

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                |                                             |
|-----------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                            | EXPEDIENTE                                  |
| FISHCORP S.A.               |  | 1390145493001                  | 34328                                       |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                      | PARROQUIA                                   |
|                             |  | MANABI                         | JARAMIJÓ                                    |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                         | CALLE                                       |
|                             |  |                                | KM 4.5 VIA MANTA<br>ROCAFUERTE, FRENTE A SD |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | DIAGONAL A TECOPESCA           | CONJUNTO                                    |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                | BLOQUE                                      |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                                | KM                                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE A LA GASOLINERA MAS GAS | CAMINO                                      |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                | TELEFONO 1                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | sestrada@fishcorpsa.com        | 052389020                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | kcontabilidad@fishcorpsa.net   | TELEFONO 2                                  |
| SITIO WEB                   |  |                                | CELULAR                                     |
|                             |  |                                | 0995384984                                  |
|                             |  |                                | FAX                                         |
|                             |  |                                | 052389022                                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                                  |                       |
|------------------------------|--|----------------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL                  |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | ESTRADA MEDRANDA SILVIA CRISTINA |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN |
|                              |  |                                  | 1304778754            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          |
|                              |  |                                  | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             |
|                              |  |                                  | MANABI                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                                  | CANTON                |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  | 11/14/18 12:00 AM                | MANTA                 |
| MERCANTIL                    |  |                                  | PARROQUIA             |
|                              |  |                                  | MANTA                 |
| CIUDADELA                    |  | MEDITERRANEO                     | BARRIO                |
|                              |  |                                  | MANTA                 |
| CALLE                        |  | X                                | NÚMERO                |
|                              |  |                                  | SN                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | x                                | CONJUNTO              |
| BLOQUE                       |  |                                  | EDIFICIO/C.C.         |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |                                  | KM                    |
| CAMINO                       |  |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | luisr1952@hotmail.com            | MEDITERRANEO          |
|                              |  |                                  | TELEFONO              |
|                              |  |                                  | 052440534             |
|                              |  |                                  | CELULAR               |
|                              |  |                                  | 0995384984            |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|                                                                 |                              |                       |            |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL              |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | ESTRADA MEDRANDA JAIME DAVID |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306717933 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | MANABI     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/2/14 12:00 AM              | CANTON                | MANTA      |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | MANTA      |
| CIUDADELA                                                       | sn                           | BARRIO                | MANTA      |
| CALLE                                                           | CIUDADELA MONTERREY          | NÚMERO                | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CIUDADELA MONTERREY          | CONJUNTO              | SN         |
| BLOQUE                                                          | SN                           | EDIFICIO/C.C.         | SN         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | SN                           | KM                    | SN         |
| CAMINO                                                          | SN                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | Fishcorp   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jestrada@fishcorpsa.net      | TELEFONO              | 052924020  |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0999696842 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.