

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |               |   |
|--------------------------------------|--|---------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC           | EXPEDIENTE                                  |
| INDUSTRIA CARTONERA ECUATORIANA S.A. |  | 0990027900001 | 3634  |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA     | CANTON                                      |
| CIUDADELA                            |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | BARRIO        | CALLE                                       |
| DIAGONAL CACIQUE TOMALA              |  |               | AV. 25 DE JULIO KM 2<br>ESTE VIA PUERTO NUE |
| EDIFICIO/C.C.                        |  |               | CONJUNTO                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  |               | BLOQUE                                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  |               | KM  |
| CASILLERO POSTAL                     |  |               | CAMINO                                      |
| 6302                                 |  |               | TELEFONO 1                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  |               | TELEFONO 2                                  |
| gerencia-ice@ice.com.ec              |  |               | CELULAR                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  |               | FAX   |
| adelpezo@ice.com.ec                  |  |               |   |
| SITIO WEB                            |  |               |   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                              |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TAIANO ALVAREZ JOSE VICENTE |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904874724                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | VICEPRESIDENTE              | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/21/10 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CALLE  | EL ORO                      | BARRIO                |                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LA RIA                      | NÚMERO                | SN                           |
| BLOQUE   |                             | CONJUNTO              |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| CAMINO   |                             | KM                    |                              |
| CORREO ELECTRÓNICO   | falarcon@bonita.com         | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL HOTEL DE LA ARMADA |
|  |                             | TELEFONO              | 042442055                    |
|  |                             | CELULAR               | 0991652163                   |

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  | DEL PEZO CHILAN ABDON SENEN |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905015459            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/31/16 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                       |
| CALLE  | MACHALA                     | NÚMERO                | SN                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SUCRE                       | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                       |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | Atras Parque Victoria |
| CORREO ELECTRÓNICO   | adelpezo@gmail.com          | TELEFONO              | 2576885               |
|  |                             | CELULAR               | 0986978332            |

|  |                             |                       |                 |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | NOBOA YCAZA LEONARDO ANDRES |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908975642      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/6/17 12:00 AM             | CANTON                | SAMBORONDÓN     |
|  |                             | PARROQUIA             | SAMBORONDON     |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                 |
| CALLE  | URB. CASTELAGO              | NÚMERO                | sn              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | urb. Castellago             | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                 |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | Urb. Castellago |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gerencia-ice@ice.com        | TELEFONO              | 042576885       |
|  |                             | CELULAR               | 0999429988      |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | 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.