

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                       |                   |                   |                  |
|------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |                       | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| NAVIERA DEL SUR S.A. NAVISUR       |                       | 0790092775001     | 38018             |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            |                       | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
| NAVISUR SA                         |                       | GUAYAS            | GUAYAQUIL         | GUAYAQUIL        |
| <b>CIUDADELA</b>                   |                       | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    |                       | CENTRO            | 10 DE AGOSTO      | 103              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | MALECON SIMON BOLIVAR | <b>CONJUNTO</b>   |                   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | VALRA 8º PISO         | <b>BLOQUE</b>     |                   |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | 1                     | <b>KM</b>         |                   |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | FRENTE AL MUNICIPIO   | <b>CAMINO</b>     |                   |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                       | <b>TELEFONO 1</b> | 042593330         |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | iaguirre@copor.com.ec | <b>TELEFONO 2</b> | 042322111         |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | doleas@copor.com.ec   | <b>CELULAR</b>    | 0986604031        |                  |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                       | <b>FAX</b>        | 0986604031        |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                                      |                              |                   |
|---|--------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL                      |                              |                   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | GARCIA-HUIDOBRO MORANDE GABRIEL JOSE |                              |                   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | PASAPORTE                            | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | f13208320         |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                           | <b>NACIONALIDAD</b>          | CHILE             |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | VICEPRESIDENTE                       | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 3/1/19 12:00 AM                      | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL         |
|   |                                      | <b>PARROQUIA</b>             | GUAYAQUIL         |
| <b>CIUDADELA</b>  |                                      | <b>BARRIO</b>                |                   |
| <b>CALLE</b>  | EL BOSQUE NORTE                      | <b>NÚMERO</b>                | 500               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | BLOCK PISO 18                        | <b>CONJUNTO</b>              |                   |
| <b>BLOQUE</b>   |                                      | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | LAS CONDES        |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                                      | <b>KM</b>                    |                   |
| <b>CAMINO</b>   |                                      | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | SANTIAGO DE CHILE |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | ahurel@remar.com.ec                  | <b>TELEFONO</b>              | 042593330         |
|   |                                      | <b>CELULAR</b>               | 0986604031        |

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  | REVECO SANTANDER FERNANDO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | P07809573         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | CHILE             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/11/19 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|  |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                |                   |
| CALLE  | EL BOSQUE NORTE           | NÚMERO                | 500               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LAS CONDES                | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |                   |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | SANTIAGO DE CHILE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ahurel@remar.com.ec       | TELEFONO              | 042593330         |
|  |                           | CELULAR               | 0986604031        |

|  |                     |                       |                           |
|--|---------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL     |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | HUREL ZENCK ANDRES  |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908355266                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL     | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/16/20 12:00 AM    | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|  |                     | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA  | URB BONAIRE         | BARRIO                |                           |
| CALLE  | LA PUNTILLA         | NÚMERO                | MZ 29                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 1                | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                     | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                     | KM                    |                           |
| CAMINO   |                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA GARITA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ahurel@remar.com.ec | TELEFONO              | 042593330                 |
|  |                     | CELULAR               | 0986604031                |

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 | 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 |

Nombre: HUREL ZENCK ANDRES

Identificación 0908355266

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.