

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                     |                |   |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                     | RUC            | EXPEDIENTE  |
| AIFA S.A.                   |                                     | 0990774404001  | 42757   |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                     | PROVINCIA      | CANTON  |
|                             |                                     | GUAYAS         | SAMBORONDÓN   |
| CIUDADELA                   |                                     | BARRIO         | CALLE   |
|                             |                                     | LOT. MANGLEROS | KM. 3 VIA SAMBORONDON<br>RF/JUNTO A SUBEST.<br>CONJUNTO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ENTRADA POR CONALBA                 |                | NÚMERO  |
| EDIFICIO/C.C.               | KARINA                              |                | S/N   |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                                   |                | BLOQUE  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A LADO DE LA SUBESTACION DE EMELGUR |                | KM  |
| CASILLERO POSTAL            |                                     |                | 3   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | contabilidad@aifasa.com             |                | CAMINO  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | contabilidad@aifasa.com             |                | TELEFONO 1  |
| SITIO WEB                   |                                     |                | 042837819   |
|                             |                                     |                | TELEFONO 2  |
|                             |                                     |                | CELULAR   |
|                             |                                     |                | 0988996374  |
|                             |                                     |                | FAX   |
|                             |                                     |                | 042837837   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |  |                       |               |
|--|--|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                            |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | DE TORRES BEJARANO NOBOA MARIA AUXILIADORA |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | OTRO / ACCIONISTA DE SOCIEDAD EXTRANJERA   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 000000326     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | DIRECTOR                                   | PROVINCIA             | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/30/02 12:00 AM                           | CANTON                | SAMBORONDÓN   |
|  |  | PARROQUIA             | SAMBORONDON   |
| CIUDADELA  |  | BARRIO                |               |
| CALLE  | VIA A SAMBORONDON                          | NÚMERO                | SN            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CONDOMINIO ESMERALDA                       | CONJUNTO              | RESIDENCIAL   |
| BLOQUE   |  | EDIFICIO/C.C.         | LA ESMERALDA  |
| NÚMERO DE OFICINA  | P.8  | KM                    |               |
| CAMINO   |  | REFERENCIA UBICACIÓN  | OFICINA NORTE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | yrodriguez@aifasa.com                      | TELEFONO              | 042837819     |
|  |  | CELULAR               | 0988996374    |

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  | TORRES BEJARANO FERNANDO ANTONIO |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908870140                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/20/16 12:00 AM                 | CANTON                | SAMBORONDÓN                       |
|  |                                  | PARROQUIA             | SAMBORONDON                       |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                |                                   |
| CALLE  | KM 3                             | NÚMERO                | SN                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA A SAMBORONDON                | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         | KARINA                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    | 3                                 |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA SUBESTACION DE EMELGUR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contabilidad@aifasa.com          | TELEFONO              | 042837819                         |
|  |                                  | CELULAR               | 0988996374                        |

|  |                             |                       |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TORRES BEJARANO JUAN CARLOS |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909534711                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | DIRECTOR                    | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/7/02 12:00 AM             | CANTON                | SAMBORONDÓN                       |
|  |                             | PARROQUIA             | SAMBORONDON                       |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                                   |
| CALLE  | KM 3                        | NÚMERO                | SN                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA A SAMBORONDON           | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         | KARINA                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    | KM 3                              |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA SUBESTACION DE EMELGUR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | csalazar@aifasa.com         | TELEFONO              | 042837819                         |
|  |                             | CELULAR               | 0988996374                        |

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  | TORRES BEJARANO MARCELO XAVIER |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908870199                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | DIRECTOR                       | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/2/02 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|  |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | JUNIN                          | NÚMERO                | SN                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MALECON SIMON BOLIVAR          | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         | INTERCAMBIO (VISTA AL RIO)       |
| NÚMERO DE OFICINA  | 2                              | KM                    |                                  |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A EDIFICIO TORRES DEL RIO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jmjaramillo@legalecuador.com   | TELEFONO              | 042300814                        |
|  |                                | CELULAR               | 0988996374                       |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| 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 |
| 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.