

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |                            |
|--|--|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |  | RUC           | EXPEDIENTE                 |
| POLIFIBRAS DEL ECUADOR SA POLIFECSA    |  | 0990808074001 | 43485                      |
| NOMBRE COMERCIAL                       |  | PROVINCIA     | PARROQUIA                  |
| CIUDADELA                              |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   |  | BARRIO        | CALLE                      |
| EDIFICIO/C.C.                          |  |               | KM. 5 1/2 AV. J.T. MARENGO |
| NÚMERO DE OFICINA                      |  |               | NÚMERO SOLAR 14            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   |  |               | CONJUNTO                   |
| CASILLERO POSTAL                       |  |               | BLOQUE                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   |  |               | KM                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   |  |               | CAMINO                     |
| SITIO WEB                              |  |               | TELEFONO 1                 |
| CDLA. SANTA ADRIANA C.QUINTA MZ.8 S.14 |  |               | 3081600                    |
| DETTRAS DE FRENO SEGUROS               |  |               | TELEFONO 2                 |
| saeteros@polifecsa.com                 |  |               | CELULAR                    |
| contab@polifecsa.com                   |  |               | 0997802233                 |
| www.polifecsa.com                      |  |               | FAX                        |
|  |  |               | 3081887                    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                        |
|--|---------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BAJAÑA ALMEIDA KLEBER FLORENCIO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0901567180             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/26/15 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN            |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | SAMBORONDON            |
| CALLE  | URB. RIO GRANDE                 | BARRIO                |                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | B VILLA 13                      | NÚMERO                | 13                     |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO   | kbajana@polifecsa.com           | REFERENCIA UBICACIÓN  | KM 0.5 VIA SAMBORONDON |
|  |                                 | TELEFONO              | 3081600                |
|  |                                 | CELULAR               | 0997801769             |

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  | SANCHEZ MACIAS ESPERANZA INES |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902260264             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/6/16 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN            |
|  |                               | PARROQUIA             | SAMBORONDON            |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                        |
| CALLE  | URB. RIO GRANDE               | NÚMERO                | 13                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | B VILLA 13                    | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                        |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | KM 0.5 VIA SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ventas@polifecsa.com          | TELEFONO              | 3081600                |
|  |                               | CELULAR               | 0997801769             |

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 |

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.