

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                 |               |
|-----------------------------|--|---------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                             | EXPEDIENTE    |
| NAVIERA MARNIZAM CIA. LTDA. |  | 1390092675001                   | 45457         |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                       | PARROQUIA     |
|                             |  | MANABI                          | MANTA         |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                          | NÚMERO        |
|                             |  | CORDOVA                         | CALLE 18 Y 19 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | MALECON                         | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.               |  | EL NAVIO                        | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 2                               | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | DIAGONAL AUTORIDAD PORTUARIA    | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                 | TELEFONO 1    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | yadiraq@corporacionmarzam.com   | 052626445     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | dcevallos@corporacionmarzam.com | TELEFONO 2    |
| SITIO WEB                   |  | dcevallos@corporacionmarzam.com | 099867128     |
|                             |  |                                 | CELULAR       |
|                             |  |                                 | 0998671287    |
|                             |  |                                 | FAX           |
|                             |  |                                 | 052624251     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |  |                                      |                               |
|----------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                |  | PERSONA NATURAL                      |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            |  | SALDARRIAGA SANTOS BARTOLOME POLIVIO |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN         |
|                                                                |  |                                      | 1301489124                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD                  |
|                                                                |  |                                      | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | PRESIDENTE                           | PROVINCIA                     |
|                                                                |  |                                      | MANABI                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 1/10/17 12:00 AM                     | CANTON                        |
|                                                                |  |                                      | PARROQUIA                     |
|                                                                |  |                                      | MANTA                         |
| CIUDADELA                                                      |  | BARRIO                               | LOS ALGARROBOS                |
| CALLE                                                          |  | 22                                   | NÚMERO                        |
|                                                                |  |                                      | sn                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | AVDA 30                              | CONJUNTO                      |
| BLOQUE                                                         |  | SN                                   | EDIFICIO/C.C.                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  |                                      | SN                            |
| CAMINO                                                         |  |                                      | KM                            |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | auditoria@corporacionmarzam.com      | REFERENCIA UBICACIÓN          |
|                                                                |  | m                                    | A 200 MTS DE ALMACENES BOYACA |
|                                                                |  |                                      | TELEFONO                      |
|                                                                |  |                                      | 0998671287                    |
|                                                                |  |                                      | CELULAR                       |
|                                                                |  |                                      | 0987404188                    |

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                                            | ZAMBRANO SEGOVIA JOSEFA LUCIA  |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302370810           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/28/17 12:00 AM               | CANTON                | MANTA                |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | MANTA                |
| CIUDADELA                                                      | MANTA BEACH                    | BARRIO                | MANTA BEACH          |
| CALLE                                                          | VIA SAN MATEO                  | NÚMERO                | sn                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANZANA 7                      | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A VILLAS REAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | luciazam@corporacionmarzam.com | TELEFONO              | 052626446            |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0999770459           |

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 |

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.