

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                          |  |               |                |
|------------------------------------------|--|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC           | EXPEDIENTE     |
| SERVIGRUP C. LTDA.                       |  | 0990974101001 | 56444          |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA     | CANTON         |
|                                          |  | GUAYAS        | SAMBORONDÓN    |
| CIUDADELA                                |  | BARRIO        | CALLE          |
| RIO GRANDE                               |  |               | AV.SAMBORONDON |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     |  |               | NÚMERO         |
| S/N                                      |  |               | SOL-A2         |
| EDIFICIO/C.C.                            |  |               | PLANTA BAJA    |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  |               | A              |
| 1                                        |  |               | 0,5            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     |  |               |                |
| A LADO DE LA GARITA DE ENTRADA RIO GRAND |  | CAMINO        |                |
| CASILLERO POSTAL                         |  | TELEFONO 1    | 042830088      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     |  | TELEFONO 2    | 042830088      |
| maltamirano@servigrup.com.ec             |  | CELULAR       | 0987218051     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     |  |               |                |
| maltamirano@servigrup.com.ec             |  | FAX           |                |
| SITIO WEB                                |  |               |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                        |                       |                                        |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                        |                       |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | LEONE PIGNATARO DE MUÑOZ ROSSANA MARIA |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906531645                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                        | PROVINCIA             | GUAYAS                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/19/14 12:00 AM                       | CANTON                | SAMBORONDÓN                            |
|                                                                 |                                        | PARROQUIA             | SAMBORONDON                            |
| CIUDADELA                                                       | PALMAR DEL RIO                         | BARRIO                |                                        |
| CALLE                                                           | VIA A SAMBORONDON                      | NÚMERO                | 105                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ. C                                  | CONJUNTO              |                                        |
| BLOQUE                                                          |                                        | EDIFICIO/C.C.         |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                        | KM                    |                                        |
| CAMINO                                                          |                                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL LADO DEL COLEGIO LICEO PANAMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | rleone@servigrup.com.ec                | TELEFONO              | 042097701                              |
|                                                                 |                                        | CELULAR               | 0987218051                             |

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                                             | LEONE PIGNATARO BRUNO ANTONIO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905386538         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/19/14 12:00 AM              | CANTON                | SAMBORONDÓN        |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | SAMBORONDON        |
| CIUDADELA                                                       | LAGUNA DORADA                 | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                           | VIA A SAMBORONDON             | NÚMERO                | 21                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ 1                          | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                    |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A RIOCENTRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | bleone@servigrup.com.ec       | TELEFONO              | 042836200          |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0987218051         |

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.