

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                      |                  |            |
|-----------------------------|--------------------------------------|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                      | RUC              | EXPEDIENTE |
| FRENAL S.A.                 |                                      | 0991029087001    | 57537      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                      | PROVINCIA        | PARROQUIA  |
|                             |                                      | GUAYAS           | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                                      | BARRIO           | NÚMERO     |
|                             |                                      | AV. 9 DE OCTUBRE | 1911       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | E/ESMERALDAS Y LOS RIOS              | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.               | FINANSUR OFIC 1                      | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 16                                   | KM               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL AL RESTAURANTE CARACOL AZUL | CAMINO           |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                      | TELEFONO 1       | 042396958  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | o.omar_solis@hotmail.com             | TELEFONO 2       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | belen_escobar04@hotmail.com          | CELULAR          | 0995509617 |
| SITIO WEB                   |                                      | FAX              | 042396963  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                                      |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SOLIS CALDERON ORLY        |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0921629622                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/1/14 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                            |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                            |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                                      |
| CALLE                                                          | 9 DE OCTUBRE               | NÚMERO                | 1911                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | E/ESMERALDAS Y LOS RIOS    | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         | FINANSUR                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL RESTAURANTE CARACOL AZUL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | contabilidadgye1@gmail.com | TELEFONO              | 042396958                            |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0994114123                           |

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                                            | MOYA FLORES XIMENA         |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706315221                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/16/95 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                                |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                          | PUERTO AZUL                | NÚMERO                | 1911                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ F2A                     | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                                          |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 CUADRAS DE LA IGLESIA DE PUERTO AZUL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | contabilidadgye1@gmail.com | TELEFONO              | 042396958                                |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0997446580                               |

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 |

Nombre: SOLIS CALDERON ORLY

Identificación 0921629622

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.