

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                         |                               |               |                      |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |                               | RUC           | EXPEDIENTE           |
| CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA WRENSA S.A. |                               | 0991012060001 | 58649                |
| NOMBRE COMERCIAL                        |                               | PROVINCIA     | CANTON               |
|                                         |                               | GUAYAS        | GUAYAQUIL            |
| CIUDADELA                               |                               | BARRIO        | CALLE                |
|                                         |                               |               | KM. 14.5 VIA A DAULE |
|                                         |                               |               | NÚMERO               |
|                                         |                               |               | S/N                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    | KM.14.5 VIA DAULE             | CONJUNTO      |                      |
| EDIFICIO/C.C.                           | DUREXPORTA S.A.               | BLOQUE        |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                       |                               | KM            |                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    | FRENTE A MABE ECUADOR         | CAMINO        |                      |
| CASILLERO POSTAL                        |                               | TELEFONO 1    | 045012200            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    | tommylc7@hotmail.com          | TELEFONO 2    |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    | emendez.asociados@hotmail.com | CELULAR       | 0999483293           |
| SITIO WEB                               |                               | FAX           | 045012201            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                           |                       |             |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL           |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ORRANTIA MORLA OSCAR JOSE |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908836877  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/7/17 12:00 AM           | CANTON                | SAMBORONDÓN |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CIUDADELA                                                      | ISLA MOCOLI               | BARRIO                |             |
| CALLE                                                          | AV. SAMBORONDON           | NÚMERO                | N/A         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                       | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | ISLA MOCOLI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | tomaslunacastro@gmail.com | TELEFONO              | 045012200   |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0999483293  |

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                                            | ORRANTIA VERNAZA OSCAR JOSE |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0901009845                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/26/11 12:00 AM            | CANTON                | SAMBORONDÓN                        |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | SAMBORONDON                        |
| CIUDADELA                                                      | LOS CEDROS                  | BARRIO                | -----                              |
| CALLE                                                          | AV.DEL BOMBERO              | NÚMERO                | N/A                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANZANA 1                   | CONJUNTO              | -----                              |
| BLOQUE                                                         | -----                       | EDIFICIO/C.C.         | -----                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | ----                        | KM                    | -----                              |
| CAMINO                                                         | -----                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA DE SEGUROS LA UNION |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | geo_03d@hotmail.com         | TELEFONO              | 042872450                          |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0999483293                         |

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 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.