

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                                        |               |
|---------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           | RUC                                    | EXPEDIENTE    |
| COMPAÑIA PUERTO AZUL BLUEPORTCAR S.A. | 0992665351001                          | 60033         |
| NOMBRE COMERCIAL                      | PROVINCIA                              | CANTON        |
|                                       | GUAYAS                                 | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA                             | BARRIO                                 | CALLE         |
| COOP PUERTAS DEI SOL                  |                                        | AV. PRINCIPAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | MZ. 17                                 | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.                         |                                        | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                                        | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | A LADO DE FORMARKET VENTA DE ARTICULOS | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                      |                                        | TELEFONO 1    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | ingridnm28@hotmail.com                 | TELEFONO 2    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | blueportcar@hotmail.com                | CELULAR       |
| SITIO WEB                             |                                        | FAX           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                    |                       |                                       |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                    |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MATAMOROS LITARDO MARLON ALEXANDER |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915973820                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | GUAYAS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/15/17 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL                             |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                             |
| CIUDADELA                                                      |                                    | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                          | COOP 7 LAGOS                       | NÚMERO                | 1                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 44                              | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | POR LA ENTRADA DE LA MARTHA DE ROLDOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | marlitomatam23@hotmail.com         | TELEFONO              | 042438480                             |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0958964773                            |

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                                            | LOPEZ SALAZAR LUIS ENRIQUE |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1800894055                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE EJECUTIVO       | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/15/17 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | GUAYACANES                 | NÚMERO                | 1                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ. 18                     | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A TRES CUADRAS DE GUAYACANES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | lulopezsa@yahoo.com        | TELEFONO              | 046026848                    |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0981675054                   |

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: MATAMOROS LITARDO MARLON ALEXANDER

Identificación 0915973820

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.