

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                |            |
|-----------------------------|--|--------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                            | EXPEDIENTE |
| COSEPRO S. A. COSEPROSA     |  | 0992667877001                  | 60339      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                      | CANTON     |
|                             |  | GUAYAS                         | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                         | CALLE      |
| -                           |  | -                              | MONTEVIDEO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | HABANA                         | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |  | -                              | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | -                              | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | CASA DE DOS PISOS COLOR BLANCO | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |  | -                              | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | anbemur@yahoo.es               | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | cosepro@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  | BEJAR MURILLO ANGEL |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909258287                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL     | PROVINCIA             | GUAYAS                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/20/10 12:00 AM    | CANTON                | GUAYAQUIL                      |
|  |                     | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                      |
| CIUDADELA  | -                   | BARRIO                | -                              |
| CALLE  | MONTEVIDEO          | NÚMERO                | 211                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | HABANA              | CONJUNTO              | -                              |
| BLOQUE   | -                   | EDIFICIO/C.C.         | -                              |
| NÚMERO DE OFICINA  | -                   | KM                    | -                              |
| CAMINO   | -                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA DE DOS PISOS COLOR BLANCO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | anbemur@yahoo.es    | TELEFONO              | 042345090                      |
|  |                     | CELULAR               | 0967340333                     |

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

---

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.