

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                       |            |
|-----------------------------|-----------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                   | EXPEDIENTE |
| SERVIALIANZA S.A.           | 0992671785001         | 60569      |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA             | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                | PASCUALES  |
| CIUDADELA                   | BARRIO                | NÚMERO     |
|                             | VIA A DAULE KM-15 1/2 | SOLAR 10   |
|                             | CAMINO A PASCUALES    |            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CDLA. PIE DE LUCHA    |            |
| EDIFICIO/C.C.               | CONJUNTO              |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | BLOQUE                |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | KM                    |            |
| CASILLERO POSTAL            | CAMINO                |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | TELEFONO 1            | 042985359  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | TELEFONO 2            |            |
| SITIO WEB                   | CELULAR               | 0968083005 |
|                             | 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                                             | LOOR ALAVA LIDER ALEJANDRO     |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306448554              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/19/15 12:00 AM               | CANTON                | PEDRO CARBO             |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | PEDRO CARBO             |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                           | 19 DE JULIO                    | NÚMERO                | S/N                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | LEOPOLDO GORDON                | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                         |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A FOTO MARCIANITO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | alejandrolooralava@hotmail.com | TELEFONO              | 042704426               |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0994404450              |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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                                             | PAREDES DIAZ JORGE SALVADOR |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708041700                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/19/15 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                                |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | PASCUALES                                |
| CIUDADELA                                                       | COOP.ASSAD BUCARAM          | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                           | MANZANA 262                 | NÚMERO                | SOLAR 10                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MANZANA 262                 | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                                          |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA PANADERIA LOS COLOMBIANOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | servialianzasa@hotmail.com  | TELEFONO              | 042985359                                |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0968083005                               |

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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.