

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |                   |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                          | EXPEDIENTE        |
| TERRATECNICA S.A.           | 0992672269001                | 61159             |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                    | CANTON            |
|                             | LOS RIOS                     | VALENCIA          |
| CIUDADELA                   | BARRIO                       | CALLE             |
|                             |                              | LOT. SANTA MARTHA |
|                             |                              | 2                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ 002                       | CONJUNTO          |
| EDIFICIO/C.C.               |                              | BLOQUE            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                              | KM                |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL CEMENTERIO         | CAMINO            |
| CASILLERO POSTAL            |                              | TELEFONO 1        |
|                             |                              | 052949065         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | terratecnica.s.a@hotmail.com | TELEFONO 2        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | nelsonhsv@hotmail.com        | CELULAR           |
|                             |                              | 0980117421        |
| SITIO WEB                   |                              | FAX               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |          |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | VALENCIA |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | NAVAS VILLALBA JUAN ALBERTO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501714034                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | COTOPAXI                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/15/15 12:00 AM            | CANTON                | LA MANÁ                         |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | LA MANÁ                         |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | LOS ALAMOS                  | NÚMERO                | 110                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 27 DE NOVIEMBRE             | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 CUADRAS DEL MERCADO CENTRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jualnavi@hotmail.com        | TELEFONO              | 032695243                       |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0997627286                      |

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                                            | NUNEZ JACOME GUIDO GERARDO |                       |                                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0500520556                                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | COTOPAXI                                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/15/15 12:00 AM           | CANTON                | LA MANÁ                                          |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | LA MANA                                          |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                                                  |
| CALLE                                                          | AV 19 DE MAYO              | NÚMERO                | 159                                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Y MEDARDO ANGEL SILVA      | CONJUNTO              |                                                  |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                                                  |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | a lado de las oficinas de la cooperativa La Maná |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | guigernu@hotmail.com       | TELEFONO              | 032687654                                        |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0981952245                                       |

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: NAVAS VILLALBA JUAN ALBERTO

Identificación 0501714034

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.