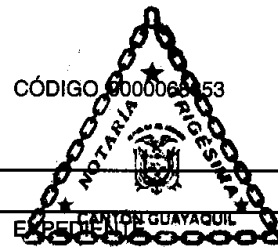


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS



INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                  |                     |                   |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |                                  | <b>RUC</b>          | <b>EXPEDIENTE</b> |
| TRANSVITUR S.A.                    |                                  | 0991265886001       | 68644             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                 | <b>CANTON</b>       | <b>PARROQUIA</b>  |
|                                    | GUAYAS                           | GUAYAQUIL           | TARQUI            |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                    | <b>CALLE</b>        | <b>NÚMERO</b>     |
| LOS CEIBOS                         |                                  | AVENIDA DEL BOMBERO | S/N               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>S/N</b>                       | <b>CONJUNTO</b>     |                   |
| EDIFICIO/C.C.                      | PIAZZA LOS CEIBOS                | <b>BLOQUE</b>       | ADMINISTRACIÓN    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | <b>S/N</b>                       | <b>KM</b>           | 8                 |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | DIAGONAL AL RIOCENTRO LOS CEIBOS | <b>CAMINO</b>       |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                  | <b>TELEFONO 1</b>   | 042681891         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | pmerino@conalba.com              | <b>TELEFONO 2</b>   |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                                  | <b>CELULAR</b>      | 0994676276        |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                  | <b>FAX</b>          |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

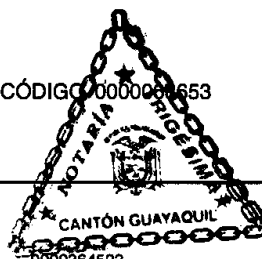
|                                                                       |                                |                              |                        |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL                |                              |                        |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | PEREZ MAC COLLUM SUORE RENAN   |                              |                        |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                         | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0907898266             |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                     | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL                | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                 |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 24/11/11 12:00 AM              | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL              |
|                                                                       |                                | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                 |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      |                                | <b>BARRIO</b>                |                        |
| <b>CALLE</b>                                                          | AV. FRANCISCO DE ORELLANA      | <b>NÚMERO</b>                | S/N                    |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | MZ. 171                        | <b>CONJUNTO</b>              |                        |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                                | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | BLUE TOWERS 1          |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                                | <b>KM</b>                    |                        |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                                | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | JUNTO AL HOTEL MARRIOT |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | asistencia@exportcredit.com.ec | <b>TELEFONO</b>              | 042630795              |
|                                                                       |                                | <b>CELULAR</b>               | 0992368031             |

*Handwritten signature and date: 06/02/2013*



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                                             | BAQUERIZO AMADOR ALFREDO XAVIER |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909364523             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 24/11/11 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN            |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | LA PUNTILLA (SATÉLITE) |
| CIUDADELA                                                       | URB. PALMAR DEL RIO             | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                           | S/N                             | NÚMERO                | S/N                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ:A                            | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL TENNIS CLUB   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | pmerino@conalba.com             | TELEFONO              | 2833800                |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 097938891              |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                                    |    |    |   |
|--------------------------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BAQUERIZO AMADOR ALFREDO XAVIER  
Identificación 0909364523

NOTARIO TRIGESIMO DEL CANTON GUAYAQUIL  
DECLARACIÓN DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA  
De conformidad con el Num. 3ro. del Art. 18 de la Ley  
Notarial. DOY FE: Que la Firma y rúbrica estampada en

este documento, corresponde a la de: Baquerizo  
Amador Alfredo Xavier

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 nuevo trámite

siendo la(s) mismas que constan en el(los) Cédula(s) de  
Ciudadanía No. 0909364523  
23

23 ABR 2013  
Carlos Eras

3- Dr. Carlos Eras Vicepresidente  
NOTARIO TRIGESIMO CANTON GUAYAQUIL

