

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                 |  |                                  |            |
|---------------------------------|--|----------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |  | RUC                              | EXPEDIENTE |
| RICONST S.A.                    |  | 0891746245001                    | 700437     |
| NOMBRE COMERCIAL                |  | PROVINCIA                        | CANTON     |
| CIUDADELA                       |  | ESMERALDAS                       | ESMERALDAS |
| LAS ORQUIDEAS                   |  | BARRIO                           | CALLE      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA            |  | LA TOLITA 1                      | CALLE C    |
| CALLE A                         |  | CONJUNTO                         | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.                   |  | BLOQUE                           | S/N        |
| NÚMERO DE OFICINA               |  | KM                               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN            |  | CAMINO                           |            |
| TRANS DE LA IGLESIA DE MORMONES |  | TELEFONO 1                       | 062010393  |
| CASILLERO POSTAL                |  | TELEFONO 2                       | 062010393  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1            |  | riconst-sa@hotmail.com           | 062010393  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2            |  | eduardo_rivas_mesias@hotmail.com | 0991416863 |
| SITIO WEB                       |  | CELULAR                          | 0991416863 |
|                                 |  | FAX                              | 0991416863 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |            |
|-----------|------------|--------|------------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | ESMERALDAS |
|-----------|------------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |                      |
|--|----------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | RIVAS MESIAS EDGAR EDUARDO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0800851677           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | ESMERALDAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/20 12:00 AM           | CANTON                | ESMERALDAS           |
|  |                            | PARROQUIA             | ESMERALDAS           |
| CIUDADELA  | LAS ORQUIDIAS              | BARRIO                | LA TOLITA 1          |
| CALLE  | CALLE C                    | NÚMERO                | 125                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE A                    | CONJUNTO              | LAS ORQUIDEAS        |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         | LAS ORQUIDEAS        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    | 2 1/2                |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DE LOS MORMONES |
| CORREO ELECTRÓNICO   | riconst-sa@hotmail.com     | TELEFONO              | 062704589            |
|  |                            | CELULAR               | 0991416863           |

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  | RIVAS GUEVARA BRYAN EDUARDO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0802643114           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | ESMERALDAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/20 12:00 AM            | CANTON                | ESMERALDAS           |
|  |                             | PARROQUIA             | ESMERALDAS           |
| CIUDADELA  | LAS ORQUIDEAS               | BARRIO                | LA TOLITA 1          |
| CALLE  | CALLE C                     | NÚMERO                | 125                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE A                     | CONJUNTO              | LAS ORQUIDEAS        |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         | LAS ORQUIDEAS        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    | 2 1/2                |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DE LOS MORMONES |
| CORREO ELECTRÓNICO   | riconst-sa@hotmail.com      | TELEFONO              | 062704589            |
|  |                             | CELULAR               | 0991416863           |

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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

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.