

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                             |               |            |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                         | EXPEDIENTE    |            |
| CESARIP S.A.                | 0992900261001               | 700443        |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                   | CANTON        | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                      | GUAYAQUIL     |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                      | CALLE         | NÚMERO     |
| COOPERATIVA SAN FRANCISCO   | VIA A DAULE                 | SAN FRANCISCO | SOLAR 11   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 3      |                             | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                             | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                             | KM            | 8.5        |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A LABORATORIOS KRONOS | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                             | TELEFONO 1    | 0999816938 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | giuliocesaallu@hotmail.com  | TELEFONO 2    | 099121394  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | a.lopez.1978@hotmail.com    | CELULAR       | 0994816938 |
| 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  | RIPALDA VISHART SARA MELISSA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915565899              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/5/14 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA  | EL CORTIJO                   | BARRIO                | VIA A SAMBORONDON       |
| CALLE  | SN                           | NÚMERO                | 05                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                          | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    | 8.5                     |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | Urbanizacion El cortijo |
| CORREO ELECTRÓNICO   | giuliocesaallu@hotmail.com   | TELEFONO              | 0969177705              |
|  |                              | CELULAR               | 0994816938              |

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  | CESA ALLU GIULIO ENRICO         |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917690489          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/5/14 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL           |
|  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA  | LA CIMAS DE BIM BAM BUM SEGUNDO | BARRIO                |                     |
| CALLE  | AV. PRIMERA                     | NÚMERO                | 05                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | KM 8.5 VIA A DAULE              | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    | S/N                 |
| CAMINO   | S/N                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LOS CEIBOS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | giuliu.cesa@kairoscatering.com  | TELEFONO              | 042254095           |
|  |                                 | CELULAR               | 0984138888          |

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 | X  | NO |
| ¿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.