

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |  |  |                 |
|-----------------------------------|--|--|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |  | RUC                                      | EXPEDIENTE      |
| ETANOL DEL MAGDALENA ETALMAG S.A. |  | 0992907711001                            | 701339          |
| NOMBRE COMERCIAL                  |  | PROVINCIA                                | CANTON          |
|                                   |  | GUAYAS                                   | DURÁN           |
| CIUDADELA                         |  | BARRIO                                   | CALLE           |
|                                   |  |  | VIA DURAN TAMBO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              |  | S/D                                      | CONJUNTO        |
| EDIFICIO/C.C.                     |  | PARQUE INDUSTRIAL SAI BABA               | BLOQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA                 |  |  | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN              |  | FRENTE A PLASTIGAMA                      | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL                  |  |  | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              |  | gestionadministrativaecuador@etalmag.com | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              |  | a2.gestioncontablecuador@etalmag.com     | CELULAR         |
| SITIO WEB                         |  |  | FAX             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DURÁN |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                  |                       |                         |
|--|----------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | REYES VELASQUEZ GUILLERMO LEON   |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | CC2570467               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/28/15 12:00 AM                 | CANTON                | DURÁN                   |
| CIUDADELA  |                                  | PARROQUIA             | ELOY ALFARO             |
| CALLE  | KM 5 1/2                         | BARRIO                |                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PLAZA SAI BABA                   | NÚMERO                | sn                      |
| BLOQUE   |                                  | CONJUNTO              |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  | B 34                             | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| CAMINO   |                                  | KM                    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO   | agad.duran@etanoldeoccidente.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL FRENTE DE PLASTIGAMA |
|  |                                  | TELEFONO              | s/n                     |
|  |                                  | CELULAR               | s/n                     |

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  | MALDONADO GUEVARA MAGALY JACQUELIN |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918910258           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | GUAYAS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/16 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL            |
|  |                                    | PARROQUIA             | GUAYAQUIL            |
| CIUDADELA  | CDLA JAVIER MARCOS                 | BARRIO                |                      |
| CALLE  | TERCERA                            | NÚMERO                | sn                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV JAIME ORTIZ                     | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE   |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | KM                    |                      |
| CAMINO   |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | A LADO DE UNA TIENDA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | magaly_mg76@yahoo.com              | TELEFONO              | s/n                  |
|  |                                    | CELULAR               | 0989770989           |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |    |    |
|--|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿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.