

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                         |                             |               |                            |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                             |                             | RUC           | EXPEDIENTE                 |
| ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA DEL PACIFICO ADMINLOPAS S.A. |                             | 0992918667001 | 702619                     |
| NOMBRE COMERCIAL                                        |                             | PROVINCIA     | PARROQUIA                  |
|                                                         |                             | GUAYAS        | SAMBORONDON                |
| CIUDADELA                                               |                             | BARRIO        | NÚMERO                     |
|                                                         |                             |               | S/N                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                    | S/N                         | CONJUNTO      | CENTRO COMERCIAL RIO PLAZA |
| EDIFICIO/C.C.                                           | EDI. BARROCO                | BLOQUE        | OFICINA 2                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                       | 2                           | KM            | 1                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                    | alado gasolinera PDV        | CAMINO        | VIA PUNTILLA -SAMBORONDON  |
| CASILLERO POSTAL                                        |                             | TELEFONO 1    | 042838606                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                    | adpacificadmilopa@gmail.com | TELEFONO 2    |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                    | pepeleonruiz@gmail.com      | CELULAR       | 0992102304                 |
| SITIO WEB                                               |                             | FAX           |                            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VARGAS NUÑEZ NINFA VIRGINIA |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911367704            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/13/15 12:00 AM            | CANTON                | SAMBORONDÓN           |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | TARIFA                |
| CIUDADELA                                                      | URB.CASTILLA                | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                          | KM 12 VIA SAMBORONDON       | NÚMERO                | 25                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 29                          | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL GASOL.PRIMAX |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | vvargas44@yahoo.es          | TELEFONO              | 042838606             |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0993280151            |

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                                             | VERA CEDEÑO JOSE ANTONIO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1303838112      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | MANABI          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/13/15 12:00 AM         | CANTON                | PICHINCHA       |
|                                                                 |                          | PARROQUIA             | PICHINCHA       |
| CIUDADELA                                                       |                          | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                           | av.principal             | NÚMERO                | 42              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 22                       | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                          |                          | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                          | KM                    |                 |
| CAMINO                                                          |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal tienda |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | vvargas@gmail.com        | TELEFONO              | 042898683       |
|                                                                 |                          | CELULAR               | 0995254130      |

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: VARGAS NUÑEZ NINFA VIRGINIA

Identificación 0911367704

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.