

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                |               |                          |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                | RUC           | EXPEDIENTE               |
| INDUSTRIAL INFARPLANT S.A.  |                                | 1792598907001 | 703414                   |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                | PROVINCIA     | PARROQUIA                |
|                             |                                | PICHINCHA     | PIFO                     |
| CIUDADELA                   |                                | BARRIO        | NÚMERO                   |
|                             |                                | ITULCACHI     | VIA SANGOLQUI - PIFO S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ITULCACHI                      | CONJUNTO      |                          |
| EDIFICIO/C.C.               |                                | BLOQUE        |                          |
| NÚMERO DE OFICINA           | PB                             | KM            |                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | PASANDO LA FABRICA NOVOPAN     | CAMINO        |                          |
| CASILLERO POSTAL            |                                | TELEFONO 1    | 023695056                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | victorponce@rosentantau.com.ec | TELEFONO 2    | 023695028                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | hbrito@rosentantau.com.ec      | CELULAR       | 0993100200               |
| SITIO WEB                   |                                | FAX           |                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | PONCE TOBAR ADRIANA MARGARITA |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704289634        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/5/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO             |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | TUMBACO           |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | SANTA ROSA        |
| CALLE                                                          | NORBERTO SALAZAR              | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SAN MARTIN                    | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                   |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | BARRIO SANTA ROSA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | adriponto@gmail.com           | TELEFONO              | 032695028         |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0997985987        |

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                                            | PONCE TOBAR VICTOR CAMILO      |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704289733                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/27/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                       |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | CUMBAYA                     |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                | CUMBAYA                     |
| CALLE                                                          | VIA LACTEA                     | NÚMERO                | LOTE 5                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LOS EUCALIPTOS                 | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | a 1000 m. del Colegio Menor |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | victorponce@rosentantau.com.ec | TELEFONO              | 022896048                   |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0993100200                  |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: PONCE TOBAR VICTOR CAMILO

Identificación 1704289733

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.