

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                              |                 |
|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                          | EXPEDIENTE      |
| EVERGRAND CIA.LTDA.         |  | 0992960361001                | 706668          |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                    | CANTON          |
|                             |  | GUAYAS                       | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                       | CALLE           |
| GUASMO                      |  | GUASMO                       | AV. 25 DE JULIO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | S/N.                         | NÚMERO          |
| EDIFICIO/C.C.               |  | CENTRO COMERCIAL DE BODEGAS  | 2505            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | PLANT                        | CONJUNTO        |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | DIAGONAL A LA BASE NAVAL SUR | BLOQUE          |
| CASILLERO POSTAL            |  |                              | KM              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | contabilidad@evergrand.ec    | CAMINO          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | gerencia@evergrand.ec        | TELEFONO 1      |
| SITIO WEB                   |  |                              | 2382350         |
|                             |  |                              | TELEFONO 2      |
|                             |  |                              | 2578900         |
|                             |  |                              | CELULAR         |
|                             |  |                              | 0958624581      |
|                             |  |                              | 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                                            | MUÑOZ VILLAQUIRAN EDGAR LENIN |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913006037              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/23/16 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | PUNA                    |
| CIUDADELA                                                      | LAS TEJAS                     | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                          | MZ 17 VILLA 1                 | NÚMERO                | 17                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 17 VILLA 1                 | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | a 2 cuadras 25 de julio |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerenciadismuvisa@yahoo.com   | TELEFONO              | 042434259               |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0993795543              |

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                                            | CASTILLO RODRIGUEZ ENMA DEL PILAR |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703894384                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/3/18 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                      |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | QUITO                      |
| CIUDADELA                                                      | GONZALEZ SUAREZ                   | BARRIO                | GONZALEZ SUAREZ            |
| CALLE                                                          | NORTE                             | NÚMERO                | 0                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GONZALEZ SUAREZ                   | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         | PIEDRAS NEGRAS                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | San francisco de Rumihurco |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gustavo.jaramillo@taxconsa.com    | TELEFONO              | 022494650                  |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0999904048                 |

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.