

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |                   |            |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                              | RUC               | EXPEDIENTE |
| ISADORA S.A.                |                              | 0992989270001     | 709168     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                              | PROVINCIA         | PARROQUIA  |
|                             |                              | GUAYAS            | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                              | BARRIO            | NÚMERO     |
|                             |                              | AV. DOMINGO COMIN | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | PEDRO JOSE BOLOÑA            | CONJUNTO          |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                              | BLOQUE            |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                              | KM                |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A BODEGAS DEL PACIFICO | CAMINO            |            |
| CASILLERO POSTAL            |                              | TELEFONO 1        | 042441000  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | qramir@ersa.com.ec           | TELEFONO 2        |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | rsuarez@ersa.com.ec          | CELULAR           | 0989446019 |
| 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                                            | FEBRES-CORDERO ROSALES DE MASPONS MARIA ISABEL |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902609577                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                                | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/31/16 12:00 AM                               | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
|                                                                |                                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA                                                      | 9 DE OCTUBRE                                   | BARRIO                | 9 DE OCTUBRE                 |
| CALLE                                                          | DOLORES SUCRE                                  | NÚMERO                | sn                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PEDRO JOSE BOLOÑA                              | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                                                | EDIFICIO/C.C.         | EL ROSARIO                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                                | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A GASOLINERA TERPEL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mariaisabelmaspons@yahoo.com                   | TELEFONO              | 045009818                    |
|                                                                |                                                | CELULAR               | 0999405910                   |

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                                            | MASPONS FEBRES-CORDERO DE ROMOLEROUX ISABEL MA. |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908871775                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                                      | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/31/16 12:00 AM                                | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
|                                                                |                                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA                                                      |                                                 | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | AV. D.COMIN                                     | NÚMERO                | sn                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PEDRO JOSE BOLOÑA                               | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                                                 | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                                 | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A BODEGAS DEL GRUPO K |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | masponsisabel@yahoo.com                         | TELEFONO              | 2445226                     |
|                                                                |                                                 | CELULAR               | 0999512930                  |

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: MASPONS FEBRES-CORDERO DE ROMOLEROUX  
Identificación 0908871775

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.