

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                        |                |                  |            |
|-----------------------------|------------------------|----------------|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                        | RUC            | EXPEDIENTE       |            |
| DIMA FERCON S.A.            |                        | 1391844522001  | 709866           |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                        | PROVINCIA      | CANTON           | PARROQUIA  |
|                             |                        | MANABI         | SUCRE            |            |
| CIUDADELA                   |                        | BARRIO         | CALLE            | NÚMERO     |
| RODRIGUEZ LARA              |                        | LEONIDAS PLAZA | AV CESAR RUPERTI | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | KM 8                   |                | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                        |                | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                        |                | KM               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A CONCRENOR      |                | CAMINO           |            |
| CASILLERO POSTAL            |                        |                | TELEFONO 1       | 097934240  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | dimaferconsa@gmail.com |                | TELEFONO 2       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | smchicaiza@gmail.com   |                | CELULAR          | 0979342403 |
| SITIO WEB                   |                        |                | FAX              |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | SUCRE |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |   |
|--|--------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | AGUILERA FABARA HECTOR ALFONSO |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501554638                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | MANABI                                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/16 12:00 AM               | CANTON                | SUCRE                                       |
|  |                                | PARROQUIA             | LEONIDAS PLAZA                              |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |   |
| CALLE  | VIRGILIO STOPER                | NÚMERO                | sn  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ATANACIO SANTOS                | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |   |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL ANTIGUO HOSPITAL MIGUEL H. ALCIVAR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | aguilerayaguilera.f@gmail.com  | TELEFONO              | 052398823                                   |
|  |                                | CELULAR               | 0995921393                                  |

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  | VILLACIS HIDALGO FAUSTO RAMIRO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703286557        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/23/16 12:00 AM               | CANTON                | SUCRE             |
|  |                                | PARROQUIA             | BAHIA DE CARAQUEZ |
| CIUDADELA  | RODRIGUEZ LARA                 | BARRIO                | LEONIDAS PLAZA    |
| CALLE  | AV. CESAR RUPERTI              | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | KM 8 VIA BAHIA TOSAGUA         | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                   |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A CONCRENOR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | faustovh@yahoo.es              | TELEFONO              | 025139514         |
|  |                                | CELULAR               | 0999484237        |

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: VILLACIS HIDALGO FAUSTO RAMIRO

Identificación 1703286557

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.