

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                      |                           |                    |
|------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          | RUC                       | EXPEDIENTE         |
| MOREIRA Y MOREIRA SERVICIOS LOGISTICOS MYMCOMEX S.A. | 0993012106001             | 710904             |
| NOMBRE COMERCIAL                                     | PROVINCIA                 | CANTON             |
|                                                      | GUAYAS                    | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA                                            | BARRIO                    | CALLE              |
| Simon Bolivar                                        |                           | Primera            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                 |                           | CONJUNTO           |
| mz 3                                                 |                           | BLOQUE             |
| EDIFICIO/C.C.                                        |                           | KM                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                    |                           | CAMINO             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                 | Frente al aereopuerto     | Av de las Americas |
| CASILLERO POSTAL                                     |                           | TELEFONO 1         |
|                                                      |                           | 046049976          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                 | contabilidad@mymcomex.com | TELEFONO 2         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                 | dennisevega2694@gmail.com | CELULAR            |
|                                                      |                           | 0960120759         |
| 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                                            | MOREIRA CASTRO CHRISTIAN RICARDO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0931051908              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/21/17 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                          | COOP PANCHO JACOME               | NÚMERO                | sl19                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 332                              | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 FARMACIAS SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerencia@mymcomex.com            | TELEFONO              | 0992856800              |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0992856800              |

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                                             | MOREIRA CASTRO JOSELYN PATRICIA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0953501970              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/19/17 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                           | COOP PANTO JACOME               | NÚMERO                | sl 19                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 332                             | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                         |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 FARMACIAS SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | contabilidad@mymcomex.com       | TELÉFONO              | 0960120759              |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0960120759              |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CRÉDITO                       | SI | NO | X |
| 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.