

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |  |                                      |              |
|----------------------------------|--|--------------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |  | RUC                                  | EXPEDIENTE   |
| LUBRICANTES ANDINOS LUBRIAN S.A. |  | 0991330844001                        | 73246        |
| NOMBRE COMERCIAL                 |  | PROVINCIA                            | CANTON       |
|                                  |  | GUAYAS                               | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                        |  | BARRIO                               | CALLE        |
| NA                               |  | NA                                   | AV.BARCELONA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             |  | CALLE PUBLICA                        | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.                    |  | NA                                   | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA                |  | NA                                   | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN             |  | A UNA CUADRA DE ESTACION DE BUSES 99 | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                 |  | NA                                   | TELEFONO 1   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             |  | notificaciones_control@iiasacat.com  | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             |  | navas_santiago@iiasacat.com          | CELULAR      |
| SITIO WEB                        |  | na                                   | 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                                            | GOMEZ ROSALES LUIS FERNANDO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0903513992  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE DEL DIRECTORIO   | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/4/14 12:00 AM            | CANTON                | SAMBORONDÓN |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CIUDADELA                                                      | CDLA. LA PUNTILLA           | BARRIO                | na          |
| CALLE                                                          | AV. CUARTA                  | NÚMERO                | NA          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE TERCERA ESTE          | CONJUNTO              | na          |
| BLOQUE                                                         | na                          | EDIFICIO/C.C.         | na          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | na                          | KM                    | na          |
| CAMINO                                                         | na                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | LA PUNTILLA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | murillo_evelyn@iiasacat.com | TELEFONO              | 043731777   |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0968689981  |

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                                            | GOMEZ SANTOS ANTONIO GABRIEL |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904241775     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/17/15 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                      | NA                           | BARRIO                | NA             |
| CALLE                                                          | AV. JUAN TANCA MARENGO       | NÚMERO                | NA             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | KM 3                         | CONJUNTO              | NA             |
| BLOQUE                                                         | NA                           | EDIFICIO/C.C.         | NA             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | NA                           | KM                    | 3              |
| CAMINO                                                         | NA                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | EDIFICIO IIASA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | murillo_evelyn@iiasacat.com  | TELEFONO              | 043731777      |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0968689981     |

**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  |

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.