

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                  |            |
|-----------------------------|--|----------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                              | EXPEDIENTE |
| ECUAFUNDZ S.A.              |  | 0991375163001                    | 76774      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                        | CANTON     |
|                             |  | GUAYAS                           | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                           | CALLE      |
|                             |  | CENTRO                           | TULCAN     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | AV. 9 DE OCTUBRE                 | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |  | EL CONTEMPORANEO                 | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 12                               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | A LADO DE BANCO CAPITAL          | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                  | TELEFONO 1 |
|                             |  |                                  | 042452770  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | egraber@ecuafundz.com            | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | mgraber@easylegalconsultants.com | CELULAR    |
|                             |  |                                  | 0999758240 |
| SITIO WEB                   |  |                                  | FAX        |
|                             |  |                                  | 042454999  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                        |
|--|------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GRABER NIETO MARIO ALBERTO   |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915054589             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/18/20 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA  | LOMAS DE URDESA              | BARRIO                |                        |
| CALLE  | LOMAS PRIMERA                | NÚMERO                | 114                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | N/A                          | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                        |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A TORRE LOMAS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mario.graber.nieto@gmail.com | TELEFONO              | 042880974              |
|  |                              | CELULAR               | 0997004993             |

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

---

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: GRABER NIETO MARIO ALBERTO

Identificación 0915054589

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.