

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                             |              |
|-----------------------------|--|-----------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                         | EXPEDIENTE   |
| LEVERTINI S.A.              |  | 0991409505001               | 78447        |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                   | CANTON       |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS                      | GUAYAQUIL    |
| NA                          |  | BARRIO                      | CALLE        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | NA                          | PADRE SOLANO |
| EDIFICIO/C.C.               |  | GENERAL CORDOVA             | CONJUNTO     |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | NA                          | BLOQUE       |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | NA                          | KM           |
| CASILLERO POSTAL            |  | NA                          | CAMINO       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | gomez_antonio@iiasacat.com  | TELEFONO 1   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | navas_santiago@iiasacat.com | TELEFONO 2   |
| SITIO WEB                   |  | NA                          | CELULAR      |
|                             |  | 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                  | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/23/14 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL   |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL   |
| CIUDADELA                                                      | CDLA. LA PUNTILLA           | BARRIO                | na          |
| CALLE                                                          | AV. CUARTA                  | NÚMERO                | na          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE TERCERA               | CONJUNTO              | na          |
| BLOQUE                                                         | na                          | EDIFICIO/C.C.         | na          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | na                          | KM                    | na          |
| CAMINO                                                         | na                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | LA PUNTILLA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | navas_santiago@iiasacat.com | TELEFONO              | 043731777   |
|                                                                |                             | CELULAR               | 043731777   |

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 | 7/23/14 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                                             | notificaciones_control@iiasacat.com | TELÉFONO              | 043731777      |
|                                                                |                                     | CELULAR               | 043731777      |

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 |

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.