

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                             |               |            |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                             | RUC           | EXPEDIENTE |
| TEXTRADE S.A.               |                             | 0991410155001 | 78498      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                             | PROVINCIA     | CANTON     |
|                             |                             | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                             | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                             |               | MALDONADO  |
|                             |                             |               | NÚMERO     |
|                             |                             |               | 2115       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | TUNGURAHUA Y LIZARDO GARCIA | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                             | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                             | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | MZ 0286 SL 3-1              | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                             | TELEFONO 1    | 045031543  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | aaguiar@trivisa.com.ec      | TELEFONO 2    | 045031543  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ceciliamunozs@gmail.com     | CELULAR       | 0999420602 |
| 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  | ZURITA AGUIRRE ISABEL LEONOR |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906296355             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/10/06 12:00 AM            | CANTON                | SAMBORONDÓN            |
|  |                              | PARROQUIA             | SAMBORONDON            |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                        |
| CALLE  | KM 1.5 VIA A SAMBORONDON     | NÚMERO                | 131                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ATRAS DE VILLAGE PLAZA       | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   | PISO 1                       | EDIFICIO/C.C.         | OFFICE CENTER          |
| NÚMERO DE OFICINA  | 31                           | KM                    | 1.5                    |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DE VILLAGE PLAZA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ceciliamunozs@gmail.com      | TELEFONO              | 042830125              |
|  |                              | CELULAR               | 0999420602             |

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 |

---

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.