

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                           |               |             |
|-----------------------------|---------------------------|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                           | RUC           | EXPEDIENTE  |
| CIRACOR S.A.                |                           | 0991410740001 | 78551       |
| NOMBRE COMERCIAL            |                           | PROVINCIA     | PARROQUIA   |
|                             |                           | GUAYAS        | GUAYAQUIL   |
| CIUDADELA                   |                           | BARRIO        | CALLE       |
|                             |                           |               | PEDRO CARBO |
|                             |                           |               | NÚMERO      |
|                             |                           |               | 531         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. 9 DE OCTUBRE          | CONJUNTO      |             |
| EDIFICIO/C.C.               |                           | BLOQUE        |             |
| NÚMERO DE OFICINA           | 5/1                       | KM            |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ARRIBA DE MC DONALDS      | CAMINO        |             |
| CASILLERO POSTAL            |                           | TELEFONO 1    | 042517485   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | fsolano@agrovictoria.com  | TELEFONO 2    | 042832832   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | mmazzini@agrovictoria.com | CELULAR       | 0992138481  |
| SITIO WEB                   |                           | FAX           | 000000      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                          |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | NOBOA BAQUERIZO RAFAEL ENRIQUE |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904546967               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/8/18 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN              |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | SAMBORONDON              |
| CIUDADELA                                                      | PALMAR DEL RIO                 | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | PALMAR DEL RIO                 | NÚMERO                | 1                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SL 1                           | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1                              | KM                    | 3                        |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 3 CUADRAS DE LA GARITA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rafaelnoboa@hotmail.com        | TELEFONO              | 042517485                |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0994346698               |

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                                            | BOHMAN AMADOR MONIKA JOHANNA |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908712458                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/8/18 12:00 AM             | CANTON                | SAMBORONDÓN                   |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | SAMBORONDON                   |
| CIUDADELA                                                      | LAGUNA DORADA                | BARRIO                |                               |
| CALLE                                                          | KM 1.5 VIA SAMBORONDON       | NÚMERO                | 0                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SAMBORONDON                  | CONJUNTO              | LAGUNA DORADA                 |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    | 0                             |
| CAMINO                                                         | VIA SAMBORONDON              | REFERENCIA UBICACIÓN  | LAGUNA DORADA VIA SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rramirez@ivanbohman.com.ec   | TELEFONO              | 042831278                     |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999638398                    |

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.