

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                              |                          |
|-----------------------------|--|------------------------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                          | EXPEDIENTE               |
| TAXACOR S.A.                |  | 0991416641001                | 79093                    |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                    | PARROQUIA                |
|                             |  | GUAYAS                       | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                       | CALLE                    |
| KENNEDY NORTE               |  |                              | AV FRANCISCO DE ORELLANA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | MANZANA 111                  | NÚMERO                   |
| EDIFICIO/C.C.               |  | WORLD TRADE CENTER           | 1                        |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 403                          | CONJUNTO                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | JUNTO AL SRI                 | BLOQUE                   |
| CASILLERO POSTAL            |  |                              | KM                       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | fattura@mail.com             | CAMINO                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | administracion@pharco.com.ec | TELEFONO 1               |
| SITIO WEB                   |  |                              | 042689248                |
|                             |  |                              | TELEFONO 2               |
|                             |  |                              | CELULAR                  |
|                             |  |                              | 0980706930               |
|                             |  |                              | 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                                            | LICIARDI COPPA MARTIN ANDRES |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0102678364                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/10/14 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA                                                      | LAS CUMBRES                  | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | AV. LEOPOLDO CARRERA         | NÚMERO                | sn                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 801                          | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         | 1                            | EDIFICIO/C.C.         | C.C. CEIBOS SHOPPING        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 8                            | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         | -                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | PASANDO EL COLEGIO BALANDRA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | licco@yahoo.com              | TELEFONO              | 045045677                   |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0986748750                  |

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                                            | JARRIN GONZAGA PAULINA DEL ROCIO |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912978640                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/29/15 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                             |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                             |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                          | AV, JUAN TANCA MARENGO           | NÚMERO                | 0                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE LUIS ORRANTIA              | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 605                              | KM                    | 1                                     |
| CAMINO                                                         | CDLA KENNEDY NORTE               | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL LADO DE SERVICIO DE RENTA INTERNAS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | davicinho_20@hotmail.com         | TELEFONO              | 046011546                             |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0992159849                            |

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.