

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                           |                 |
|-----------------------------|--|---------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                       | EXPEDIENTE      |
| LECIDIEZ S.A.               |  | 0991443991001             | 81156           |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                 | CANTON          |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS                    | GUAYAQUIL       |
| KENNEDY NORTE               |  | BARRIO                    | CALLE           |
|                             |  |                           | JUSTINO CORNEJO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | AV. FRANCISCO DE ORELLANA | NÚMERO          |
| EDIFICIO/C.C.               |  | TORRE ATLAS OFC 4         | 103             |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 5-4                       | CONJUNTO        |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE A WTC              | BLOQUE          |
| CASILLERO POSTAL            |  |                           | KM              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | carlos@rsa.ec             | CAMINO          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | leandra@rsa.ec            | TELEFONO 1      |
| SITIO WEB                   |  |                           | 042118286       |
|                             |  |                           | TELEFONO 2      |
|                             |  |                           | 042118286       |
|                             |  |                           | CELULAR         |
|                             |  |                           | 0994339889      |
|                             |  |                           | 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  | VITERI JERVIS SANTIAGO PATRICIO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707582381  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/30/14 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL   |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL   |
| CALLE  | SAMBORONDON                     | BARRIO                |             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 1                               | NÚMERO                | SN          |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |             |
| CAMINO   |                                 | KM                    |             |
| CORREO ELECTRÓNICO   | santiago@rsa.ec                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | SAMBORONDON |
|  |                                 | TELEFONO              | 099999999   |
|  |                                 | CELULAR               | 099999999   |

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  | GARCIA FEBRES CORDERO ALEJANDRA MARIA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910258771         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                            | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/8/14 12:00 AM                       | CANTON                | SAMBORONDÓN        |
|  |                                       | PARROQUIA             | SAMBORONDON        |
| CIUADELA   | samborondon                           | BARRIO                | urb laguna del sol |
| CALLE  | S/N                                   | NÚMERO                | SN                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | g                                     | CONJUNTO              | urb laguna del sol |
| BLOQUE   |                                       | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                       | KM                    |                    |
| CAMINO   |                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | samborondon        |
| CORREO ELECTRÓNICO   | alejandra@rsa.ec                      | TELEFONO              | 042118286          |
|  |                                       | CELULAR               | 0993962275         |

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.