

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |            |
|--|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| INMOBILIARIA CERRO ALTO S.A. INMOCERRO |  | 0991509313001 | 84457      |
| NOMBRE COMERCIAL                       |  | PROVINCIA     | CANTON     |
|  |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                              |  | BARRIO        | CALLE      |
|  |  |               | JUNIN      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   |  |               | NÚMERO     |
| JUNIN                                  |  |               | 114        |
| EDIFICIO/C.C.                          |  |               | CONJUNTO   |
| EDIFICIO TORRES DEL RIO                |  |               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                      |  |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   |  |               | CAMINO     |
| FRENTE AL BANCO BOLIVARIANO            |  |               | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL                       |  |               | 042560338  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   |  |               | TELEFONO 2 |
| ebrito@bonelly.com                     |  |               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   |  |               | CELULAR    |
| hneira@mailintl.com                    |  |               | 0991029666 |
| 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  | NEIRA CALDERON HECTOR ROBERTO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905419578                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/5/12 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA  | KENNEDY                       | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | AVENIDA SAN JORGE             | NÚMERO                | 100                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AVE. OLIMPO                   | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                                  |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL PARQUE DE LA KENNEDY |
| CORREO ELECTRÓNICO   | guayaquil201136@hotmail.com   | TELEFONO              | 042290075                        |
|  |                               | CELULAR               | 0998479123                       |

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  | CEBALLOS GARCIA ISABEL CRISTINA |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0903072874                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/30/12 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA  | Santa Cecilia                   | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | MANZANA Z                       | NÚMERO                | 100                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Z                               | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   | 0430                            | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                                  |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | Edificio de 5 plantas color gris |
| CORREO ELECTRÓNICO   | isabelceballos@hotmail.com      | TELEFONO              | 042383936                        |
|  |                                 | CELULAR               | 0992292222                       |

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.