

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |               |
|-----------------------------|------------------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                      | EXPEDIENTE    |
| EYCO S.A.                   | 1391738803001                            | 95584         |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                                | CANTON        |
|                             | MANABI                                   | MANTA         |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                   | CALLE         |
|                             | SAN RAFAEL                               | 14 Y AVDA. 27 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | A 1 CUADRA BAJANDO EN LA GASOLINERA MOBI | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.               |                                          | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                          | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | TRAS GASOLINERA MOBIL                    | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL            |                                          | TELEFONO 1    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | lourdesquant@yahoo.com                   | TELEFONO 2    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | luisbasurtob@outlook.com                 | CELULAR       |
| SITIO WEB                   |                                          | FAX           |
|                             |                                          | 052623056     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GILER ALVARADO GOFALIA DE LOURDES |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302482417            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | MANABI                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/14/16 12:00 AM                  | CANTON                | MANTA                 |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | MANTA                 |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                | SAN RAFAEL            |
| CALLE                                                          | 14                                | NÚMERO                | s/n                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AVE 27 Y 28                       | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS GASOLINERA MOBIL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | maicogiler_m5@outlook.es          | TELEFONO              | 052625459             |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0984886660            |

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                                            | GIL GIL LUIS FERNANDO       |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1313008623            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                             | NACIONALIDAD          | COLOMBIA              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | MANABI                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/14/16 12:00 AM            | CANTON                |                       |
|                                                                |                             | PARROQUIA             |                       |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | san rafael            |
| CALLE                                                          | 14                          | NÚMERO                |                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AVE 27 Y 28                 | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS GASOLINERA MOBIL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | luisfernadogilgil@gmail.com | TELEFONO              | 052623056             |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0999436590            |

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.