

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                               |            |
|-----------------------------|--|-------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                           | EXPEDIENTE |
| DISTRIBUIDORA FLIPPER S.A.  |  | 1391742053001                 | 95714      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                     | PARROQUIA  |
|                             |  | MANABI                        | MANTA      |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                        | CALLE      |
| SN                          |  | LAZARETO                      | 113        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | AV. 103                       | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |  | AZUL BLANCO                   | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | SN                            | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | A LADO DE MERCADO LOS ESTEROS | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |  | SN                            | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | contabilidad@flipper.com.ec   | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | jefefinanciero@flipper.com.ec | CELULAR    |
| SITIO WEB                   |  | www.flipper.com.es            | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | POSLIGUA PINARGOTE HUGO LENIN |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912689759 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | MANABI     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/19 12:00 AM              | CANTON                | MANTA      |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | MANTA      |
| CIUDADELA                                                      | SARILAND                      | BARRIO                | S/N        |
| CALLE                                                          | S/N                           | NÚMERO                | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CIRCUNVALACION                | CONJUNTO              | S/N        |
| BLOQUE                                                         | S/N                           | EDIFICIO/C.C.         | S/N        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                           | KM                    | S/N        |
| CAMINO                                                         | AV. CIRCUNVALACION            | REFERENCIA UBICACIÓN  | SN         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | flippergerencia@yahoo.es      | TELEFONO              | 052920756  |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0999610765 |

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                                             | TOALA MENENDEZ CECILIA MARIBEL |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309578282      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE EJECUTIVO           | PROVINCIA             | MANABI          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/19 12:00 AM               | CANTON                | MANTA           |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | MANTA           |
| CIUDADELA                                                       | S/N                            | BARRIO                | EL PROGRESO     |
| CALLE                                                           | S/N                            | NÚMERO                | SN              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | A LADO DE LA AURORA            | CONJUNTO              | S/N             |
| BLOQUE                                                          | S/N                            | EDIFICIO/C.C.         | S/N             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | S/N                            | KM                    | S/N             |
| CAMINO                                                          | S/N                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | sector amazonas |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | cecilia.toala@flipper.com.ec   | TELEFONO              | 052920756       |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0994042354      |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| 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.