

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                         |               |            |
|-----------------------------|-------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                         | RUC           | EXPEDIENTE |
| HULARUSS CIA. LTDA.         |                         | 1792328284001 | 140661     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                         | PROVINCIA     | CANTON     |
| HULARUSS                    |                         | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                   |                         | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                         |               | VIA LACTEA |
|                             |                         |               | NÚMERO     |
|                             |                         |               | 350        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | JUAN MONTALVO           |               | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               | PISO 3                  |               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           | 300                     |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL RESERVORIO    |               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                         | TELEFONO 1    | 890426     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | fmino@ingeniumlatam.com | TELEFONO 2    | 2892398    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | mmimo@ingeniumlatam.com | CELULAR       | 0984481213 |
| SITIO WEB                   |                         | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                        |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MIÑO ROBALINO FRANCISCO XAVIER |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707208995             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/23/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                  |
|  |                                | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                        |
| CALLE  | MANUELA SAENZ                  | NÚMERO                | sn                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JUAN MONTALVO                  | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                        |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL COLEGIO MENOR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | fmino@ingeniumlatam.com        | TELEFONO              | 026020118              |
|  |                                | CELULAR               | 0998389485             |

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

---

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 |

Nombre: MIÑO ROBALINO FRANCISCO XAVIER

Identificación 1707208995

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.