

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                                 |              |
|---|--|---------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |  | RUC                             | EXPEDIENTE   |
| INSTITUTO DE REFERENCIA ANDINO IRA S.A. |  | 1792371074001                   | 146540       |
| NOMBRE COMERCIAL                        |  | PROVINCIA                       | CANTON       |
|   |  | PICHINCHA                       | QUITO        |
| CIUDADELA                               |  | BARRIO                          | CALLE        |
| MARISCAL SUCRE                          |  | MARISCAL SUCRE                  | AV. AMAZONAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    |  | CARRION                         | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.                           |  | LONDRES OFIC.602                | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA                       |  | 6                               | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    |  | EDIFICIO BOLSA DE VALORES       | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                        |  |                                 | TELEFONO 1   |
|   |  |                                 | 2561866      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    |  | monica.santillan@medlife.com.ec | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    |  | martha.saltos@netlab.com.ec     | CELULAR      |
|   |  |                                 | 0980690776   |
| SITIO WEB                               |  |                                 | FAX          |
|   |  |                                 | 2221947      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                   |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TOAPANTA ARMAS MARIO ROBERTO   |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712503950        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/6/19 12:00 AM                | CANTON                | QUITO             |
|  |                                | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                | LA GRANJA         |
| CALLE  | CALLE OE4P                     | NÚMERO                | 4                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AGUSTIN MIRANDA                | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                   |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | estadio del aucas |
| CORREO ELECTRÓNICO   | roberto.toapanta@netlab.com.ec | TELEFONO              | 022920911         |
|  |                                | CELULAR               | 0989318083        |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: TOAPANTA ARMAS MARIO ROBERTO

Identificación 1712503950

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.