

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |             |            |
|-----------------------------|------------------------------------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                      | EXPEDIENTE  |            |
| AUDITRICONT CIA. LTDA.      | 1791982681001                            | 153268      |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                                | CANTON      | PARROQUIA  |
|                             | PICHINCHA                                | QUITO       |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                   | CALLE       | NÚMERO     |
|                             | SAN JUAN                                 | TEGUCIGALPA | OE9-191    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | JOSE RIOFRIO                             | CONJUNTO    |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                          | BLOQUE      |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                          | KM          |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Sobre los tuneles de San Juan ingresando | CAMINO      |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                          | TELEFONO 1  | 2903244    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | auditricont@gmail.com                    | TELEFONO 2  |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gabriel_uvillus@hotmail.com              | CELULAR     | 0998528713 |
| SITIO WEB                   | www.auditricont.com                      | FAX         | 2228674    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                     |                       |                                                              |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                     |                       |                                                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | UVILLUS QUINALUISA SILVERIO GABRIEL |                       |                                                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711505303                                                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                             | PROVINCIA             | PICHINCHA                                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/25/17 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                                                        |
|                                                                |                                     | PARROQUIA             | QUITO                                                        |
| CIUDADELA                                                      |                                     | BARRIO                | San Juan                                                     |
| CALLE                                                          | TEGUCIGALPA                         | NÚMERO                | Oe9 - 191                                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JOSE RIOFRIO                        | CONJUNTO              |                                                              |
| BLOQUE                                                         |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                                                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                     | KM                    |                                                              |
| CAMINO                                                         |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | Sobre los tuneles de San Juan, ingresando por la occidental, |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gabriel_uvillus@hotmail.com         | TELEFONO              | <del>2903244</del>                                           |
|                                                                |                                     | CELULAR               | 0998528713                                                   |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

---

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.