

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                  |               |             |
|-----------------------------|----------------------------------|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| AXG LIMITED                 |                                  | 1792004047001 | 154285      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                  | PROVINCIA     | CANTON      |
|                             |                                  | PICHINCHA     | QUITO       |
| CIUDADELA                   |                                  | BARRIO        | CALLE       |
|                             |                                  | EL BATAN      | PEDRO PONCE |
|                             |                                  |               | NÚMERO      |
|                             |                                  |               | E9-25       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. 6 DE DICIEMBRE               | CONJUNTO      |             |
| EDIFICIO/C.C.               | MULTIAPOYO                       | BLOQUE        |             |
| NÚMERO DE OFICINA           | 501                              | KM            |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A CHEVROLET                | CAMINO        |             |
| CASILLERO POSTAL            |                                  | TELEFONO 1    | 2263583     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | serviciocontable@uhyassurance.ec | TELEFONO 2    | 023530204   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | m.morales@uhyassurance.ec        | CELULAR       | 0993450697  |
| 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                                            | SUBOTOVSKY SANTIAGO FEDERICO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 26194576          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ARGENTINA         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | APODERADO                    | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/9/05 12:00 AM              | CANTON                | QUITO             |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                          | REPUBLICA DEL SALVADOR       | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PORTUGAL                     | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         | ATHOS             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 501                          | KM                    |                   |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA AGD |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | m.morales@uhyassurance.ec    | TELEFONO              | 0223530204        |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0998036712        |

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 |

---

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.