

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                          |               |                   |
|-----------------------------|--------------------------|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                          | RUC           | EXPEDIENTE        |
| CAPELLALAT S.A.             |                          | 1792143799001 | 160403            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                          | PROVINCIA     | PARROQUIA         |
|                             |                          | PICHINCHA     | QUIPO             |
| CIUDADELA                   |                          | BARRIO        | CALLE             |
|                             |                          | EL BATAN      | AV. DE LOS SHYRIS |
|                             |                          |               | NÚMERO            |
|                             |                          |               | 41-151            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ISLA FLOREANA            | CONJUNTO      |                   |
| EDIFICIO/C.C.               | AXIOS OFC. 708           | BLOQUE        |                   |
| NÚMERO DE OFICINA           | 708                      | KM            |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Edificio del Aromcolor   | CAMINO        |                   |
| CASILLERO POSTAL            |                          | TELEFONO 1    | 022451303         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | moni@vivancoyvivanco.com | TELEFONO 2    | 022457651         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | afiallos@cladirect.com   | CELULAR       | 0984998716        |
| SITIO WEB                   | www.cladirect.com        | 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                                            | PADILLA OBANDO MONICA LUCIA |                       |                                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0401194840                                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/31/15 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                                         |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                                         |
| CIUDADELA                                                      | IÑAQUITO                    | BARRIO                | IÑAQUITO                                      |
| CALLE                                                          | AV. RIO AMAZONAS            | NÚMERO                | 4600                                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ALFONSO PEREIRA             | CONJUNTO              |                                               |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         | EXPROCOM                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 10                          | KM                    |                                               |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL EDIFICIO CENTRO FINANCIERO - CENTRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | anunez@vivancoyvivanco.com  | TELEFONO              | 022457651                                     |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0999828164                                    |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                      |                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA      | PERSONA JURIDICA                                    |
| RAZÓN SOCIAL         | ASESORIA, REPRESENTACIONES & CONSULTORIA RECON S.A. |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE | 0                                                   |
| RUC                  | 1792022096001                                       |

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: PADILLA OBANDO MONICA LUCIA

Identificación 0401194840

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.