

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |               |                   |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                              | RUC           | EXPEDIENTE        |
| RISTOKCACAO S.A.            |                              | 1792202507001 | 162880            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                              | PROVINCIA     | PARROQUIA         |
|                             |                              | PICHINCHA     | QUITO             |
| CIUDADELA                   |                              | BARRIO        | CALLE             |
|                             |                              | PATRIA        | AV. DE LOS SHYRIS |
|                             |                              |               | NÚMERO            |
|                             |                              |               | E4-69             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AMAZONAS                     | CONJUNTO      |                   |
| EDIFICIO/C.C.               | COFIEC                       | BLOQUE        |                   |
| NÚMERO DE OFICINA           |                              | KM            |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL HOTEL HILTON COLON | CAMINO        |                   |
| CASILLERO POSTAL            |                              | TELEFONO 1    | 02562680          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | destrella@bustamante.com.ec  | TELEFONO 2    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | davides28@hotmail.com        | CELULAR       | 0993844650        |
| SITIO WEB                   |                              | FAX           | 052907494         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |               |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TEJADA PEÑA NICOMEDES DE LA CRUZ |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | SF1017727     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | DOMINICA      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | LOS RIOS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/20/14 12:00 AM                | CANTON                | VENTANAS      |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | VENTANAS      |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |               |
| CALLE                                                          | VIA LA LORENA PRINCIPAL          | NÚMERO                | s/n           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA LA LORENA PRINCIPAL          | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |               |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | VÍA PRINCIPAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | scorral@bustamante.com.ec        | TELEFONO              | 052907494     |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0993844659    |

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 |

---

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.