

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                              |                                    |               |                   |
|----------------------------------------------|------------------------------------|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                  |                                    | RUC           | EXPEDIENTE        |
| CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA INMOAMBITUS S.A. |                                    | 1792203139001 | 162917            |
| NOMBRE COMERCIAL                             |                                    | PROVINCIA     | CANTON            |
|                                              |                                    | PICHINCHA     | QUITO             |
| CIUDADELA                                    |                                    | BARRIO        | CALLE             |
|                                              |                                    | SANTA PRISCA  | FRANCISCO SALAZAR |
|                                              |                                    |               | NÚMERO            |
|                                              |                                    |               | E10-37            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                         | JOSE TAMAYO                        | CONJUNTO      |                   |
| EDIFICIO/C.C.                                | ATLANTIC BUSINESS CENTER, OFC. 305 | BLOQUE        |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                            | 405                                | KM            |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                         | BANCO PICHINCHA                    | CAMINO        |                   |
| CASILLERO POSTAL                             |                                    | TELEFONO 1    | 2562680           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                         | mpponce@bustamante.com.ec          | TELEFONO 2    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                         | scorral@bustamante.com.ec          | CELULAR       | 0996200407        |
| 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                                            | TERAN TERAN NICOLAS       |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001834363                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/9/18 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                       |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                       |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | PATRIA                    | NÚMERO                | E4-69                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AMAZONAS                  | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A BANCO INTERNACIONAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mpponce@bustamante.com.ec | TELEFONO              | 2562680                     |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0996200407                  |

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 | X  | NO |

Nombre: TERAN TERAN NICOLAS

Identificación 1001834363

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.