

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                 |  |               |                                       |
|---------------------------------|--|---------------|---------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |  | RUC           | EXPEDIENTE                            |
| RML CONSULTORES CIA. LTDA.      |  | 1792480213001 | 175293                                |
| NOMBRE COMERCIAL                |  | PROVINCIA     | CANTON                                |
| CIUDADELA                       |  | PICHINCHA     | QUITO                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA            |  | BARRIO        | CALLE                                 |
| LA COLON                        |  |               | LA MARISCAL REYNA<br>VICTORIA Y COLON |
| EDIFICIO/C.C.                   |  |               | CONJUNTO                              |
| NÚMERO DE OFICINA               |  |               | BLOQUE                                |
| REFERENCIA UBICACIÓN            |  |               | KM                                    |
| EN EL EDIFICIO BCO DE GUAYAQUIL |  |               | CAMINO                                |
| CASILLERO POSTAL                |  |               | TELEFONO 1                            |
|                                 |  |               | 022549841                             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1            |  |               | TELEFONO 2                            |
| blancalopez597238@hotmail.com   |  |               | 022908588                             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2            |  |               | CELULAR                               |
| blancalopez597238@hotmail.com   |  |               | 0987030017                            |
| 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  | MASABANDA PILATAXI ROBERTO CARLOS  |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715526180        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                            | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/14 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO             |
| CIUDADELA  |                                    | PARROQUIA             | CHIMBACALLE       |
| CALLE  | CALLE C                            | BARRIO                | BOLIVAR RODRIGUEZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ORQUIDEAS                          | NÚMERO                | E14-39            |
| BLOQUE   |                                    | CONJUNTO              |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| CAMINO   |                                    | KM                    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | rmlconsultoresyproyectos@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE REGISTRO   |
|  |                                    | TELEFONO              | 02602185          |
|  |                                    | CELULAR               | 0987030017        |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

|  |                                 |                       |                               |
|--|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PAZMIÑO SANTACRUZ MAURO ROBERTO |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710212430                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/14 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                         |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | CHIMBACALLE                   |
| CALLE  | AV GASPAR DE VILLARROEL         | BARRIO                |                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV 6 DE DICIEMBRE               | NÚMERO                | 022908588                     |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                               |
| CORREO ELECTRÓNICO   | blancalopez597238@hotmail.com   | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL REGISTRO MEERCANTIL |
|  |                                 | TELEFONO              | 022908588                     |
|  |                                 | CELULAR               | 0987030017                    |

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 |

|                              |
|------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA |
|------------------------------|

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.