

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|--|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| INGENIUMBYDCC ECUADOR S.A. | | 1792519136001 | 179983 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| URB. LOMAS DE MONTESERRIN | | BARRIO | CALLE |
| | | MONTESERRIN | ANTONIO SALGUERO SALAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | LEONARDO TEJADA | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | ACARAU | E19-03 |
| NÚMERO DE OFICINA | | 22B | BLOQUE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | Detras de la urbanizacion Campo alegre | Ofc. 22B |
| CASILLERO POSTAL | | | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | atorres@lmzabogados.com | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | jbarrantes@ingenium.la | TELEFONO 1 |
| SITIO WEB | | http://www.ingenium.la | TELEFONO 2 |
| | | | CELULAR |
| | | | FAX |
| | | | 0980288133 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DELGADO MARIN OCTAVIO JOSE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | 111500884 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | COSTA RICA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/30/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | ANTONIO SALGUERO SALAS | BARRIO | Monteserrin |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Leonardo Tejada | NÚMERO | E19-03 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | odelgado@ingenium.la | REFERENCIA UBICACIÓN | por detras Urb. Campo alegre |
| | | TELEFONO | 3343707 |
| | | CELULAR | 881198308 |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----|---------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA JURIDICA | | |
| RAZÓN SOCIAL | CONSULTMZ CIA. LTDA. | | |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE | 0 | RUC | 1791917677001 |

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 | X | NO | |
| 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 |

Nombre: CONSULTMZ CIA. LTDA.

Identificación 1791917677001

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.