

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |                                    |            |            |
|----------------------------------|------------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      | RUC                                | EXPEDIENTE |            |
| OPERADORA TRACKGLOBAL CIA. LTDA. | 1792530806001                      | 181531     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                 | PROVINCIA                          | CANTON     | PARROQUIA  |
| TRACKGLOBAL CIA LTDA             | PICHINCHA                          | QUITO      | QUITO      |
| CIUDADELA                        | BARRIO                             | CALLE      | NÚMERO     |
| DAMER 2                          | LA LUZ                             | EL MORLAN  | N50-149    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             | RAFAEL BUSTAMANTE                  | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                    |                                    | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                |                                    | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN             | A 300 METROS DEL COLEGIO DON BOSCO | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                 | 170502                             | TELEFONO 1 | 022408183  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             | cfapoh@netlife.ec                  | TELEFONO 2 | 022471147  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             | noeortiz_1000@hotmail.com          | CELULAR    | 0984586527 |
| SITIO WEB                        | noeortiz_1000@hotmail.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  | ORTIZ SALAZAR ADELA NOEMI |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714680376                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/15/14 12:00 AM         | CANTON                | QUITO                          |
|  |                           | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA  | LA LUZ                    | BARRIO                | DAMER 2                        |
| CALLE  | EL MORLAN                 | NÚMERO                | N50147                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | RAFAEL BUSTAMANTE         | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  | PB                        | KM                    |                                |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 300 metros COLEGIO DON BOSCO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cfapoh@netlife.ec         | TELEFONO              | 022408183                      |
|  |                           | CELULAR               | 0984586527                     |

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

|  |                              |                       |                                  |
|--|------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ESTRELLA AYALA ORLANDO LENIN |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711301216                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/15/14 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                            |
|  |                              | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                | DAMMER II                        |
| CALLE  | EL MORLAN                    | NÚMERO                | N50147                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | RAFAEL BUSTAMANTE            | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  | 301                          | KM                    |                                  |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DOSCUADRAS DEL COLEGIO DON BOSCO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ecofpacheco@hotmail.com      | TELEFONO              | 022400419                        |
|  |                              | CELULAR               | 0999557097                       |

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.