

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |               |                  |
|---|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |  | RUC           | EXPEDIENTE       |
| TRAINING CONSULTORS ECTRAINSA S.A.                |  | 1792543088001 | 182217           |
| NOMBRE COMERCIAL                                  |  | PROVINCIA     | CANTON           |
| CIUDADELA   |  | PICHINCHA     | QUITO            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              |  | BARRIO        | CALLE            |
| MARIANA DE JESUS                                  |  | RUMIPAMBA     | AV. 10 DE AGOSTO |
| EDIFICIO/C.C.                                     |  | CONJUNTO      | PARROQUIA        |
| DORAL   |  | BLOQUE        | QUITO            |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |  | KM            | NÚMERO           |
| A-73  |  | CAMINO        | N33-35           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              |  | TELEFONO 1    | 3319366          |
| FRENTE A LA PARADA MARIANA DE JESUS DEL TROLE BUS |  | TELEFONO 2    |                  |
| CASILLERO POSTAL                                  |  | CELULAR       | 0996898176       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              |  | FAX           |                  |
| oficina.ecuador@trainingconsultors.org            |  |               |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              |  |               |                  |
| gabriela.cruz@trainingconsultors.org              |  |               |                  |
| SITIO WEB   |  |               |                  |
| www.trainingconsultors.org                        |  |               |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                       |                       |   |
|--|---------------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                       |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CABRIALES ROMERO VALERIA              |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | E12081115   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | MEXICO  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                            | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/22/15 12:00 AM                      | CANTON                | QUITO   |
| CIUDADELA  |                                       | PARROQUIA             | QUITO   |
| CALLE  | AV. 10 DE AGOSTO                      | BARRIO                | RUMIPAMBA   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MARIANA DE JEUSUS                     | NÚMERO                | N33-35  |
| BLOQUE   |                                       | CONJUNTO              |   |
| NÚMERO DE OFICINA  | A-73                                  | EDIFICIO/C.C.         | DORAL   |
| CAMINO   |                                       | KM                    |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | marcelo.zavala@trainingconsultors.org | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA PARADA MARIANA DE JESUS DEL TROLE BUS |
|  |                                       | TELEFONO              | 02319366  |
|  |                                       | CELULAR               | 3125893518  |

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  | ZAVALA ARGUELLES MARCELO EMILIO       |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | G09246805                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | MEXICO                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/22/15 12:00 AM                      | CANTON                | QUITO                                   |
|  |                                       | PARROQUIA             | QUITO                                   |
| CIUDADELA  |                                       | BARRIO                | RUMIPAMBA                               |
| CALLE  | AV. 10 DE AGOSTO                      | NÚMERO                | N33-35                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MARIANA DE JESUS                      | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                                       | EDIFICIO/C.C.         | DORAL                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  | A-73                                  | KM                    |   |
| CAMINO   |                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA PARADA MARIANA DE JESUS DEL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | marcelo.zavala@trainingconsultors.org | TELÉFONO              | <del>023119386</del>                    |
|  |                                       | CELULAR               | 3125893518                              |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |    |    |
|--|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| 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.