

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                 |  |               |                 |
|---------------------------------|--|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |  | RUC           | EXPEDIENTE      |
| PARQUES LOGISTICOS EFFITEK S.A. |  | 1792540747001 | 182489          |
| NOMBRE COMERCIAL                |  | PROVINCIA     | CANTON          |
| CIUDADELA                       |  | PICHINCHA     | QUITO           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA            |  | BARRIO        | CALLE           |
| EDIFICIO/C.C.                   |  | ITULCACHI     | VIA A SANTA ANA |
| NÚMERO DE OFICINA               |  |               | S/N             |
| REFERENCIA UBICACIÓN            |  |               | HDA. ITULCACHI  |
| CASILLERO POSTAL                |  |               | BLOQUE          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1            |  |               | KM              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2            |  |               | CAMINO          |
| SITIO WEB                       |  |               | TELEFONO 1      |
|                                 |  |               | TELEFONO 2      |
|                                 |  |               | CELULAR         |
|                                 |  |               | 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                                            | ARCOS MORA JOSE RAFAEL |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704686342                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/14/14 12:00 AM      | CANTON                | QUITO                                   |
| CIUDADELA                                                      |                        | PARROQUIA             | CUMBAYA                                 |
| CALLE                                                          | CASPICARA              | BARRIO                | MIRAVALLE                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                     | NÚMERO                | SN                                      |
| BLOQUE                                                         |                        | CONJUNTO              |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                        | EDIFICIO/C.C.         | SITE CENTER                             |
| CAMINO                                                         |                        | KM                    |                                         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | loflores@deloitte.com  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA GASOLINERA MOBIL MIRAVALLE |
|                                                                |                        | TELEFONO              | 026000545                               |
|                                                                |                        | CELULAR               | 0998360332                              |

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                                            | HIDALGO CEVALLOS DANIEL EDUARDO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705896486      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/14/14 12:00 AM               | CANTON                | QUITO           |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | CUMBAYA         |
| CIUDADELA                                                      | SAN JUAN                        | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                          | EL ESTABLO                      | NÚMERO                | SN              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE C                         | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                 |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | AV INTEROCENICA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | lorefloruiz@hotmail.com         | TELEFONO              | 023815114       |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0998822126      |

**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.