

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                  |  |               |               |
|------------------------------------------------------------------|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                      |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| INSTITUTO INTEGRAL INNOVACION CIENCIA Y EMPRESA INICIE CIA.LTDA. |  | 1792620775001 | 302573        |
| NOMBRE COMERCIAL                                                 |  | PROVINCIA     | CANTON        |
|                                                                  |  | PICHINCHA     | QUITO         |
| CIUDELA                                                          |  | BARRIO        | CALLE         |
|                                                                  |  | La Carolina   | Av. Republica |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                             |  |               | NÚMERO        |
| Pradera                                                          |  |               | E7-23         |
| EDIFICIO/C.C.                                                    |  |               | CONJUNTO      |
| Edificio Torre Republica                                         |  |               | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA                                                |  |               | KM            |
| 7                                                                |  |               | 1             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                             |  |               | CAMINO        |
| Frente a Telefonica Movistra                                     |  |               | TELEFONO 1    |
| CASILLERO POSTAL                                                 |  |               | 026039135     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                             |  |               | TELEFONO 2    |
| encarniramirez@institutodeinnovacion.es                          |  |               |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                             |  |               | CELULAR       |
| alvaroperalt@gmail.com                                           |  |               | 0985860248    |
| 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                                             |  | PERALTA BELTRAN ALVARO RAUL |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          |  | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN |
|                                                                 |  |                             | 1709892713            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |  | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          |
|                                                                 |  |                             | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             |  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             |
|                                                                 |  |                             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 10/6/15 12:00 AM            | CANTON                |
|                                                                 |  |                             | QUITO                 |
| CIUDELA                                                         |  |                             | PARROQUIA             |
|                                                                 |  |                             | QUITO                 |
| CALLE                                                           |  | PASAJE DEBUSSY              | BARRIO                |
|                                                                 |  |                             | NÚMERO                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            |  | BETHOVEN                    | 0                     |
| BLOQUE                                                          |  |                             | CONJUNTO              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |  |                             | EDIFICIO/C.C.         |
|                                                                 |  |                             | KM                    |
| CAMINO                                                          |  | beethoven                   | 1                     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              |  | alvaroperalt@gmail.com      | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                 |  |                             | El Inca               |
|                                                                 |  |                             | TELEFONO              |
|                                                                 |  |                             | 022401890             |
|                                                                 |  |                             | CELULAR               |
|                                                                 |  |                             | 0984661982            |

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                                            | RAMIREZ RUEDA ENCARNA MARIA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1756935571         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ESPAÑA             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/6/15 12:00 AM            | CANTON                | QUITO              |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO              |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                          | Av de los Shyris            | NÚMERO                | 0                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Naciones Unidas             | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         | Shyris Park        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | H9                          | KM                    | 1                  |
| CAMINO                                                         | shyris                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | Quicentro Shopping |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | enkanryramirez@gmail.com    | TELEFONO              | 026039135          |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0958914998         |

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 |

Nombre: RAMIREZ RUEDA ENCARNA MARIA

Identificación 1756935571

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.