

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                       |                      |            |
|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                   | EXPEDIENTE           |            |
| ALQUIPLUS S.A.              | 1792649471001                         | 303291               |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                             | CANTON               | PARROQUIA  |
|                             | PICHINCHA                             | QUITO                |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                | CALLE                | NÚMERO     |
| LA LUZ                      | LA LUZ                                | Av. Galo Plaza Lasso | N47-287    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | Capitán Ramos                         | CONJUNTO             |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                       | BLOQUE               |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                       | KM                   |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 1 cuadra de los Supermercados MAGDA | CAMINO               |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                       | TELEFONO 1           | 022403644  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | marcpol29@yahoo.com                   | TELEFONO 2           | 022403644  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | marc.pol29@hotmail.com                | CELULAR              | 0991512912 |
| SITIO WEB                   |                                       | FAX                  | 022403644  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CEVALLOS SALAZAR INES PIEDAD |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1701728568                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/25/17 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                              |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | QUITO                              |
| CIUDADELA                                                      | KENNEDY                      | BARRIO                | LA LUZ                             |
| CALLE                                                          | AV GALO PLAZA LASSO          | NÚMERO                | N47287                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CAP RAFAEL RAMOS             | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         | KING CHICKEN                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A CLUB DE BOLOS DE LA FAE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jfernaranjo@hotmail.com      | TELEFONO              | 022403644                          |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0994515967                         |

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                                            | ERAZO PAZMIÑO KEVIN SCOTT |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1726209578                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/5/16 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                                 |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                                 |
| CIUDADELA                                                      | KENNEDY                   | BARRIO                | LA LUZ                                |
| CALLE                                                          | AV GTALO PLAZA LASSO      | NÚMERO                | n47287                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Capitán Ramos             | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         | KING CHICKEN                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 1 cuadra de los Supermercados MAGDA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jfernaranjo@hotmail.com   | TELEFONO              | 2403644                               |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0994515967                            |

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.