

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                         |                                   |            |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             | RUC                               | EXPEDIENTE |
| EMPRESA LUDUAN SEEKER EMPLUSE CIA.LTDA. | 0691750302001                     | 303563     |
| NOMBRE COMERCIAL                        | PROVINCIA                         | CANTON     |
|                                         | CHIMBORAZO                        | RIOBAMBA   |
| CIUDADELA                               | BARRIO                            | CALLE      |
|                                         |                                   | Rocafuerte |
|                                         |                                   | NÚMERO     |
|                                         |                                   | 20-30      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    | Olmedo                            | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                           |                                   | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                       |                                   | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    | Cerca de la estación del Tren     | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                        |                                   | TELEFONO 1 |
|                                         |                                   | 022241400  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    | luduan.gerencia@gmail.com         | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    | mauricio.ortizguevara@hotmail.com | CELULAR    |
|                                         |                                   | 0998894021 |
| SITIO WEB                               |                                   | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | RIOBAMBA |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ROMERO SANTILLAN PABLO ANTONIO   |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603442815             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | CHIMBORAZO             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/17/16 12:00 AM                 | CANTON                | RIOBAMBA               |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | RIOBAMBA               |
| CIUDADELA                                                      | PUCARA                           | BARRIO                | PUCARA                 |
| CALLE                                                          | SANTIAGO                         | NÚMERO                | 0                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BELMOPAN MANZANA 6               | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS COMANDO CONJUNTO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pablo.romero.santillan@gmail.com | TELEFONO              | POLICIA NACIONAL       |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 032967144              |
|                                                                |                                  |                       | 0987324666             |

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                                            | ORTIZ GUEVARA MAURICIO JAVIER |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603446964   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/17/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO        |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO        |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |              |
| CALLE                                                          | Amazonas                      | NÚMERO                | N35 135      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Corea                         | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |              |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL CCI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | miv.2006.03@gmail.com         | TELEFONO              | 022241400    |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0995371643   |

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: ORTIZ GUEVARA MAURICIO JAVIER

Identificación 0603446964

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.