

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |                              |
|--|--|---------------|------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |  | RUC           | EXPEDIENTE                   |
| ATENEOLAB CONSULTORÍA Y CAPACITACIONES C.LTDA. |  | 1792672341001 | 303987                       |
| NOMBRE COMERCIAL                               |  | PROVINCIA     | CANTON                       |
| CIUDADELA                                      |  | PICHINCHA     | QUITO                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           |  | BARRIO        | CALLE                        |
| PORTUGAL                                       |  | LA CAROLINA   | AV. REPUBLICA DE EL SALVADOR |
| EDIFICIO/C.C.                                  |  |               | NÚMERO                       |
| EDIFICIO TWIN TOWERS                           |  |               | N35-82                       |
| NÚMERO DE OFICINA                              |  |               | CONJUNTO                     |
| 1  |  |               | BLOQUE                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           |  |               | KM                           |
| DIAGONAL AL COLEGIO BENALCAZAR                 |  |               | 0                            |
| CASILLERO POSTAL                               |  |               | CAMINO                       |
|  |  |               | CAROLINA                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           |  |               | TELEFONO 1                   |
| adonis@ateneolab.com                           |  |               | 2263268                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           |  |               | TELEFONO 2                   |
| ymatos@ateneolab.com                           |  |               | CELULAR                      |
| SITIO WEB                                      |  |               | 0992893289                   |
|  |  |               | 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  | ROSALES GARCIA ADONIS RICARDO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1756883144             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | CUBA                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/10/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                  |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CALLE  | Av 6 de diciembre             | BARRIO                |                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GASPAR DE VILLAROEL           | NÚMERO                | 0                      |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  | 22                            | EDIFICIO/C.C.         | CIPRES 5               |
| CAMINO   | ESTADIO OLIMPICO              | KM                    | 0                      |
| CORREO ELECTRÓNICO   | arrosales2006@gmail.com       | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA ESTADIO OLIMPICO |
|  |                               | TELEFONO              | 5145707                |
|  |                               | CELULAR               | 0958782951             |

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  | MATOS ARIAS YUSNIER |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1756944367          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL          | NACIONALIDAD          | CUBA                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL     | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/10/16 12:00 AM    | CANTON                | QUITO               |
|  |                     | PARROQUIA             | QUITO               |
| CIUDADELA  |                     | BARRIO                |                     |
| CALLE  | Av 6 de diciembre   | NÚMERO                | 0                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AURELIO MOSQUERA,   | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   | DEPARTAMENTO 11     | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA  | 11                  | KM                    | 0                   |
| CAMINO   | PARQUE ITALIA       | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA PARQUE ITALIA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ymatos3@gmail.com   | TELEFONO              | 5145707             |
|  |                     | CELULAR               | 0987744269          |

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: MATOS ARIAS YUSNIER

Identificación 1756944367

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.