

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |               |               |
|--------------------------------------|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| AUTO DESIGN AUDESSA S.A.             |  | 1792705215001 | 305140        |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA     | CANTON        |
|                                      |  | PICHINCHA     | QUITO         |
| CIUDADELA                            |  | BARRIO        | CALLE         |
|                                      |  |               | GERMAN ALEMAN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  |               | NÚMERO        |
| J ARAUZ                              |  |               | E12-73        |
| EDIFICIO/C.C.                        |  |               | CONJUNTO      |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  |               | BLOQUE        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  |               | KM            |
| FRENTE EMBAJADA REPUBLICA DOMINICANA |  |               | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                     |  |               | TELEFONO 1    |
|                                      |  |               | 024517684     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  |               | TELEFONO 2    |
| carloserazoc@gmail.com               |  |               |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  |               | CELULAR       |
|                                      |  |               | 0987039049    |
| 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  | ERAZO CIFUENTES CARLOS ARTURO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714900246            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/29/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                 |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO                 |
| CIUDADELA  | FLORES DEL VALLE              | BARRIO                | CAPELO                |
| CALLE  | OLMOS                         | NÚMERO                | 0                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SAUCES                        | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                       |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A UPC CIPRECES |
| CORREO ELECTRÓNICO   | carloserazoc@gmai.com         | TELEFONO              | 024517684             |
|  |                               | CELULAR               | 0987267710            |

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 CIFUENTES XAVIER ERNESTO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709855611       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/29/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO            |
|  |                                | PARROQUIA             | QUITO            |
| CIUDADELA  | BALCON DEL NORTE               | BARRIO                | BALCON DEL NORTE |
| CALLE  | RAUL PADILLA                   | NÚMERO                | 0                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MARISCAL SUCRE                 | CONJUNTO              | LOS ALERCES      |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  | CASA                           | KM                    |                  |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | BALCON DEL NORTE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | xavier.erazo@hub-ibs.com       | TELEFONO              | 26042299         |
|  |                                | CELULAR               | 0999721893       |

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: ERAZO CIFUENTES XAVIER ERNESTO

Identificación 1709855611

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.