

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                            |                                   |               |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                | RUC                               | EXPEDIENTE    |
| SERVICIOS DE MANTENIMIENTO INDUSTRIAL Y SISTEMAS DE CONTROL MISC CIA.LTDA. | 1792713714001                     | 305398        |
| NOMBRE COMERCIAL                                                           | PROVINCIA                         | PARROQUIA     |
| MISC SERVICES                                                              | PICHINCHA                         | QUITO         |
| CIUDADELA                                                                  | BARRIO                            | CALLE         |
| CALDERON                                                                   | Calderón                          | Av. El Arenal |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                       | Av. Panamericana Norte            | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.                                                              |                                   | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA                                                          |                                   | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                       | Por la entrada a Arca Continental | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                                                           |                                   | TELEFONO 1    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                       | byronmart81@hotmail.com           | TELEFONO 2    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                       | webjaime75@hotmail.com            | CELULAR       |
| 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                                            | MARTINEZ ARIAS BYRON RUBEN |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716079015                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/1/16 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                      |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | LLANO CHICO                |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                | Llano Grande               |
| CALLE                                                          | SIN NOMBRE                 | NÚMERO                | SN                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PRINCIPAL                  | CONJUNTO              | Conjunto Gisells II        |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    | 0                          |
| CAMINO                                                         | Carapungo                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | 4 esquinas de Llano Grande |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | byronmart@hotmail.com      | TELEFONO              | 022479141                  |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0984181846                 |

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                                            | SILVA ALTAMIRANO JAIME ROBERTO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715466247                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/1/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | CALDERON                         |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                | Calderón                         |
| CALLE                                                          | PRINCIPAL                      | NÚMERO                | SN                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SIN NOMBRE                     | CONJUNTO              | Urb. Casales Buenaventura        |
| BLOQUE                                                         | 2da Etapa                      | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    | 0                                |
| CAMINO                                                         | Av. El Arenal                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | Por la entrada a ArcaContinental |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | byronmarti@hotmail.com         | TELEFONO              | 023811647                        |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0992523701                       |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

Nombre: SILVA ALTAMIRANO JAIME ROBERTO

Identificación 1715466247

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.