

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |                        |                  |
|--------------------------------------|------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          | RUC                    | EXPEDIENTE       |
| CONSULTING SERVICES CSI-INTL C.LTDA. | 1792724783001          | 305716           |
| NOMBRE COMERCIAL                     | PROVINCIA              | PARROQUIA        |
|                                      | PICHINCHA              | QUITO            |
| CIUDADELA                            | BARRIO                 | CALLE            |
|                                      |                        | AV DE LOS SHYRIS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 | SUECIA                 | CONJUNTO         |
| EDIFICIO/C.C.                        |                        | BLOQUE           |
| NÚMERO DE OFICINA                    |                        | KM               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | EDIFICIO RENAZZO PLAZA | CAMINO           |
| CASILLERO POSTAL                     |                        | TELEFONO 1       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | chriscdlp@gmail.com    | TELEFONO 2       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | chriscdlp@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                                            | FONSECA CUSTODIO MARIA FABIOLA |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703064368                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/20/16 12:00 AM              | CANTON                | RUMINAHUI                          |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | SANGOLQUI                          |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                | SAN PEDRO DE TABOADA               |
| CALLE                                                          | MARIANA DE JESUS               | NÚMERO                | 0                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | EL INCA                        | CONJUNTO              | PRADOS DE LA HACIENDA              |
| BLOQUE                                                         | SN                             | EDIFICIO/C.C.         | 124                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 124                            | KM                    | SN                                 |
| CAMINO                                                         | SN                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | URBANIZACIÓN PRADOS DE LA HACIENDA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | adfin.csi@gmail.com            | TELEFONO              | 023188117                          |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0983799862                         |

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                                            | UTRERAS AGUILAR MARIBEL DE LOS ANGELES |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714243175              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                             | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/20/16 12:00 AM                      | CANTON                | RUMINAHUI               |
|                                                                |                                        | PARROQUIA             | SANGOLQUI               |
| CIUDADELA                                                      | sn                                     | BARRIO                | sn                      |
| CALLE                                                          | AV MARIANA DE JESUS                    | NÚMERO                | 0                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | EL INCA                                | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                                        | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                        | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | URBANIZACIÓN SAN GERMAN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | araceli.loor@ciemtelcom.com            | TELEFONO              | CASA 85                 |
|                                                                |                                        | CELULAR               | 022082006               |
|                                                                |                                        |                       | 0997069645              |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.