

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                               |                          |               |                     |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                   |                          | RUC           | EXPEDIENTE          |
| HORMIGONES Y CONCRETOS ESTAMPADOS DEL ECUADOR ECUAESTAMP S.A. |                          | 1792778735001 | 307574              |
| NOMBRE COMERCIAL                                              |                          | PROVINCIA     | CANTON              |
|                                                               |                          | PICHINCHA     | QUITO               |
| CIUDADELA                                                     |                          | BARRIO        | CALLE               |
|                                                               |                          | ÑAQUITO       | AV. NACIONES UNIDAS |
|                                                               |                          |               | SN                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                          | NUÑEZ DE VELA            | CONJUNTO      |                     |
| EDIFICIO/C.C.                                                 | METROPOLITAN             | BLOQUE        |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                             | 9                        | KM            |                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                          | FRENTE AL CLUB DE LEONES | CAMINO        |                     |
| CASILLERO POSTAL                                              |                          | TELEFONO 1    | 023617400           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                          | ecuastamp@gmail.com      | TELEFONO 2    |                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                          | paralegal1@hsa.ec        | CELULAR       | 0993286893          |
| 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                                            | LASCANO ESTRADA JUAN FRANCISCO |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716450919          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/26/17 12:00 AM               | CANTON                | QUITO               |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO               |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                          | JOSE COLOMA                    | NÚMERO                | 0                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | RICARDO SAENZ                  | CONJUNTO              | ALTA VISTA DE NAYON |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                     |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | LOTE 114            |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pancholascano@gmail.com        | TELEFONO              | 022556999           |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0997051165          |

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                                            | SANDOVAL GARCIA CARLOS ALBERTO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710334119               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/26/17 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                    |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                    |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | JOSETAMAYO                     | NÚMERO                | 0                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VEINTIMILLA                    | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | POR UNIVERSIDAD CATOLICA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | a.sandovalg@hotmail.com        | TELEFONO              | 022568856                |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0999944718               |

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: LASCANO ESTRADA JUAN FRANCISCO

Identificación 1716450919

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.