

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |  |               |              |
|------------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| DUTIFY S.A.                  |  | 1792883172001 | 310865       |
| NOMBRE COMERCIAL             |  | PROVINCIA     | CANTON       |
|                              |  | PICHINCHA     | QUITO        |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO        | CALLE        |
|                              |  | La Gasca      | Av. La Gasca |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  |               | NÚMERO       |
| Calle Carvajal               |  |               | OE5 - G      |
| EDIFICIO/C.C.                |  |               | CONJUNTO     |
| Condominio Howitt            |  |               | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |               | KM           |
| 3                            |  |               | CAMINO       |
| REFERENCIA UBICACIÓN         |  |               | TELEFONO 1   |
| frente a la calle Mercadillo |  |               | 022524181    |
| CASILLERO POSTAL             |  |               | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         |  |               | CELULAR      |
| info@dutify.net              |  |               | 0969540855   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         |  |               | FAX          |
| catyta.94@hotmail.com        |  |               |              |
| SITIO WEB                    |  |               |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                              |                              |
|------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL              |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | MOSQUERA CAMACHO Yael SARAHÍ |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN        |
|                              |  |                              | 0803114883                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD                 |
|                              |  |                              | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA                    |
|                              |  |                              | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                              | CANTON                       |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  |  |                              | QUITO                        |
| MERCANTIL                    |  |                              | PARROQUIA                    |
|                              |  |                              | QUITO                        |
| CIUDADELA                    |  |                              | BARRIO                       |
| CALLE                        |  |                              | NÚMERO                       |
|                              |  |                              | 0                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  |                              | CONJUNTO                     |
| 1                            |  |                              | EDIFICIO/C.C.                |
| BLOQUE                       |  |                              | KM                           |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |                              | departamen                   |
| CAMINO                       |  |                              | REFERENCIA UBICACIÓN         |
| avenida la gasca             |  |                              | frente a la calle mercadillo |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  |                              | TELEFONO                     |
| yaelsarahi@gmail.com         |  |                              | 022524181                    |
|                              |  |                              | CELULAR                      |
|                              |  |                              | 0997046831                   |

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                                            | CHAVEZ YANEZ FLAVIO MARTIN |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0850095936                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | ESMERALDAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/3/18 12:00 AM            | CANTON                | ESMERALDAS                            |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | ESMERALDAS                            |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                | VILLAS DEL SEGURO                     |
| CALLE                                                          | S/N                        | NÚMERO                | 2                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 15                         | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    | 0                                     |
| CAMINO                                                         | Margarita Cortez           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A TRES CUADRAS DEL COLEGIO CRISTO REY |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | flaviochavez@gmail.com     | TELEFONO              | 062710211                             |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0984971764                            |

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 |

Nombre: CHAVEZ YANEZ FLAVIO MARTIN

Identificación 0850095936

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.