

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                |                                  |               |             |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                    |                                  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| CPIC CENTRO DE POTENCIALIZACION INTELECTUAL Y CREATIVIDAD S.A. |                                  | 1792887151001 | 311001      |
| NOMBRE COMERCIAL                                               |                                  | PROVINCIA     | CANTON      |
|                                                                |                                  | PICHINCHA     | QUITO       |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO        | CALLE       |
|                                                                |                                  | LA FLORESTA   | JOSE TAMAYO |
|                                                                |                                  |               | NÚMERO      |
|                                                                |                                  |               | N24-436     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LUIS CORDERO                     | CONJUNTO      |             |
| EDIFICIO/C.C.                                                  | TAMAYO PLAZA                     | BLOQUE        |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1                                | KM            |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                           | A LADO DE ZAPATERIA BUCHELI      | CAMINO        |             |
| CASILLERO POSTAL                                               |                                  | TELEFONO 1    | 022559872   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                           | esteban.salme@gmail.com          | TELEFONO 2    |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                           | contatributacionsegura@gmail.com | CELULAR       | 0999715622  |
| 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                                            | SALME VASCONEZ ESTEBAN NICOLAY |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712581345                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                       |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                       |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                | LA CAROLINA                 |
| CALLE                                                          | JULIO MORENO                   | NÚMERO                | N35B                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 6 DE DICIEMBRE                 | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         | PLAZA TAMAYO                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1 A                            | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A LADO DE ZAPATERIA BUCHELI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | esteban.salme@gmail.com        | TELEFONO              | 022559872                   |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0999715622                  |

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                                             | PAREDES FAJARDO ROCIO DEL ALBA |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1103425532                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                | LA CAROLINA                    |
| CALLE                                                           | JULIO MORENO                   | NÚMERO                | N35B                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 6 DE DICIEMBRE                 | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         | TAMAYO PLAZA                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | LOCAL                          | KM                    |                                |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | UNIDAD EDUCATIVA LA INMACULADA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | rocio.paredes@pikolin.ec       | TELEFONO              | 022559872                      |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0999715622                     |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |

Nombre: SALME VASCONEZ ESTEBAN NICOLAY  
Identificación 1712581345

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.