

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                |                                          |               |                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                    |                                          | RUC           | EXPEDIENTE     |
| GESTION Y ASESORIA EXEQUIAL SUEÑOETERNO SUET ECUADOR CIA.LTDA. |                                          | 1792994128001 | 314265         |
| NOMBRE COMERCIAL                                               |                                          | PROVINCIA     | CANTON         |
|                                                                |                                          | PICHINCHA     | QUITO          |
| CIUDADELA                                                      |                                          | BARRIO        | CALLE          |
|                                                                |                                          |               | AV. LOS SHYRIS |
|                                                                |                                          |               | NÚMERO         |
|                                                                |                                          |               | N32-218        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. ELOY ALFARO                          | CONJUNTO      |                |
| EDIFICIO/C.C.                                                  | PARQUE CENTRAL                           | BLOQUE        |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 3                                        | KM            |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                           | FRENTE A LAS PISTAS DE PATINAJE DEL PARQ | CAMINO        |                |
| CASILLERO POSTAL                                               |                                          | TELEFONO 1    | 026020122      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                           | lisma2923@hotmail.com                    | TELEFONO 2    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                           | mauroflores2383@gmail.com                | CELULAR       | 0998296718     |
| SITIO WEB                                                      | www.suete Ecuador.com                    | 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                                             | IBADANGO GUERRERO EVELYN ELIZABETH |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1725438863                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRA MIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/14/20 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                                |
|                                                                 |                                    | PARROQUIA             | LLANO GRANDE                         |
| CIUDADELA                                                       |                                    | BARRIO                | HUALA                                |
| CALLE                                                           | CALIXTO MUZO                       | NÚMERO                | S/N                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CALLE 19                           | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                          |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                    | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                          |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente al cementerio de Llano Grande |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gerencia@suete Ecuador.com         | TELEFONO              | 6020122                              |
|                                                                 |                                    | CELULAR               | 0969618734                           |

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                                             | FLORES PARRA MAURO SANTIAGO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716161516                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/10/19 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                           |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | QUITO                           |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                           | Av. Shirys                  | NÚMERO                | N32-218                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Av. ELoy Alfaro             | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         | Parque Central                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 307                         | KM                    | S/N                             |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente a las pistas de patinaje |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mauroflores2383@gmail.com   | TELEFONO              | 024533534                       |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0994160180                      |

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 | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: IBADANGO GUERRERO EVELYN ELIZABETH  
Identificación 1725438863

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.