

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |  | RUC                  | EXPEDIENTE               |           |
|--------------------------------|--|----------------------|--------------------------|-----------|
| STOCKINVEST FAMILY OFFICE S.A. |  | 1793034462001        | 316219                   |           |
| NOMBRE COMERCIAL               |  | PROVINCIA            | CANTON                   | PARROQUIA |
| STOCKINVEST                    |  | PICHINCHA            | QUITO                    | QUITO     |
| CIUDADELA                      |  | BARRIO               | CALLE                    | NÚMERO    |
| Quito                          |  | El Batán             | República de El Salvador | N34-229   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           |  | CONJUNTO             |                          |           |
| Ed. San Salvador               |  | BLOQUE               |                          |           |
| NÚMERO DE OFICINA              |  | KM                   |                          |           |
| 7                              |  | CAMINO               |                          |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN           |  | TELEFONO 1           |                          |           |
| Diagonal al Colegio Benalcazar |  | 022266400            |                          |           |
| CASILLERO POSTAL               |  | TELEFONO 2           |                          |           |
| EC170505                       |  | CORREO ELECTRÓNICO 1 |                          |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           |  | CORREO ELECTRÓNICO 2 |                          |           |
| ualvear@hotmail.com            |  | 0999711298           |                          |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           |  | SITIO WEB            |                          |           |
| facturas@summasoluciones.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  | ALVEAR CAMACHO ULISES DAVID |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708604697   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/20/19 12:00 AM           | CANTON                | QUITO        |
| CIUDADELA  | Quito                       | PARROQUIA             | CUMBAYA      |
| CALLE  | LOS CHOLANES                | BARRIO                | Primavera II |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LOS ALISOS                  | NÚMERO                | 0            |
| BLOQUE   |                             | CONJUNTO              | EL OLIVAR    |
| NÚMERO DE OFICINA  | C3                          | EDIFICIO/C.C.         |              |
| CAMINO   |                             | KM                    |              |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ualvear@hotmail.com         | REFERENCIA UBICACIÓN  | PRIMAVERA 2  |
|  |                             | TELEFONO              | 3999711298   |
|  |                             | CELULAR               | 0999711298   |

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  | ALVEAR VITERI MARCELO GUILLERMO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1700149360  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/20/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO       |
|  |                                 | PARROQUIA             | QUITO       |
| CIUDADELA  | QUITO                           | BARRIO                | La Carolina |
| CALLE  | SHYRIS                          | NÚMERO                | 0           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Suecia                          | CONJUNTO              | SN          |
| BLOQUE   | SN                              | EDIFICIO/C.C.         | Ed. Helen   |
| NÚMERO DE OFICINA  | 9N                              | KM                    | SN          |
| CAMINO   | SN                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | 0.0 0.0     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | malvearv@yahoo.com              | TELEFONO              | 2433117     |
|  |                                 | CELULAR               | 0995886984  |

**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: ALVEAR CAMACHO ULISES DAVID  
Identificación 1708604697

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.