

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |                             |                             |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                               | RUC                         | EXPEDIENTE                  |
| AG&S ECUADOR C.LTDA.        |                               | 1793073344001               | 318457                      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                               | PROVINCIA                   | PARROQUIA                   |
| AGS ECUADOR                 |                               | PICHINCHA                   | QUITO                       |
| CIUDADELA                   |                               | BARRIO                      | NÚMERO                      |
| CARCELEN                    |                               | URBANIZACIÓN<br>MASTODONTES | SEPTIMA TRANSVERSAL N86-269 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | JAIME ROLDOS AGUILERA         | CONJUNTO                    | PIONERO II                  |
| EDIFICIO/C.C.               | BL 19                         | BLOQUE                      | NA                          |
| NÚMERO DE OFICINA           | 4                             | KM                          | NA                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | URBANIZACIÓN MASTODONTES      | CAMINO                      | NA                          |
| CASILLERO POSTAL            | 0                             | TELEFONO 1                  | 023440472                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | andres.aguirre@agsecuador.com | TELEFONO 2                  |                             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | amehd.guzman@agsecuador.com   | CELULAR                     | 0995798024                  |
| SITIO WEB                   | www.agsecuador.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                                             | AGUIRRE MENDOZA DANIEL ANDRES |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720556370                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/30/20 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                       | CARCELEN                      | BARRIO                | URBANIZACION PRIVADA MASTODONTES |
| CALLE                                                           | 7MA TRANSVERSAL               | NÚMERO                | 0                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | JAIME ROLDOS AGUILERA         | CONJUNTO              | PIONERO II                       |
| BLOQUE                                                          | NA                            | EDIFICIO/C.C.         | BL19                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 4A                            | KM                    | NA                               |
| CAMINO                                                          | NA                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | SEPTIMA TRANSVERSAL JAIEM        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | andresconsultoria@hotmail.es  | TELEFONO              | ROLD BLOQUE 19                   |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 023440472                        |
|                                                                 |                               |                       | 0995798024                       |

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                                             | GUZMAN IMACAÑA AMEHD ROLANDO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715187355         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/30/20 12:00 AM             | CANTON                | MEJIA              |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | UYUMBICHO          |
| CIUDADELA                                                       | UYUMBICHO                    | BARRIO                | SAN BLAS           |
| CALLE                                                           | CAYAMBE                      | NÚMERO                | 01-37              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | OCTAVIO ROCHA                | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                    |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | UYUMBICHO 00 0 0.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | aguzman.asesoria@gmail.com   | TELEFONO              | 022855093          |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0996359604         |

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 | X  | NO |

Nombre: AGUIRRE MENDOZA DANIEL ANDRES

Identificación 1720556370

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.