

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                     |               |                      |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                     | RUC           | EXPEDIENTE           |
| TASKI S.A.                  |                                     | 1790716147001 | 45394                |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                     | PROVINCIA     | CANTON               |
|                             |                                     | PICHINCHA     | QUITO                |
| CIUDADELA                   |                                     | BARRIO        | CALLE                |
| EL LABRADOR                 |                                     | EL LABRADOR   | AV. GALO PLAZA LASSO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ISAAC ALBENIZ                       |               | NÚMERO               |
| EDIFICIO/C.C.               |                                     |               |                      |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                     |               |                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 50 MTS. DE LA FARMACIA PHARMACY'S |               |                      |
| CASILLERO POSTAL            |                                     |               |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | ianchapaxi@taski.com.ec             |               |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | vburbano@taski.com.ec               |               |                      |
| SITIO WEB                   | www.taski.com.ec                    |               |                      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                         |                       |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL         |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | AYERVE ROSAS OSCAR RENE |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702478114  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/22/17 12:00 AM        | CANTON                | QUITO       |
|                                                                |                         | PARROQUIA             | CHAVEZPAMBA |
| CIUDADELA                                                      |                         | BARRIO                |             |
| CALLE                                                          | ALMONEDAS               | NÚMERO                | OE6-147     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AFGANISTAN              | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                         |                         | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                         | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | QUITO TENIS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ayerve_o@hotmail.com    | TELEFONO              | 026008220   |
|                                                                |                         | CELULAR               | 0998100400  |

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| 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 |

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.