

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |            |
|-----------------------------|-------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                           | EXPEDIENTE |
| INMOBILIARIA AROMCO C.A.    | 1790888940001                 | 46225      |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                     | CANTON     |
|                             | PICHINCHA                     | QUITO      |
| CIUDELA                     | BARRIO                        | CALLE      |
|                             | JIPIJAPA                      | AV. SHYRIS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | E ISLA FLOREANA               | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |                               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |                               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | EDIFICIO AROMCOLOR            | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            | 1180                          | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | krivadeneira@aromcolor.com.ec | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | calmeida@lexvalor.com         | CELULAR    |
| 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                                            | MULLER ECHEVERRY STEPHAN |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707248819          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE EJECUTIVO     | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/26/16 12:00 AM         | CANTON                | QUITO               |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | TUMBACO             |
| CIUDELA                                                        |                          | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                          | PASAJE SALAZAR           | NÚMERO                | S/N                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                      | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                     |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS BCO.PICHINCHA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | smuller@aromcolor.com.ec | TELEFONO              | 2-448-700           |
|                                                                |                          | CELULAR               | 099636171           |

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 | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

Nombre: MULLER ECHEVERRY STEPHAN

Identificación 1707248819

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.