

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                              |                             |               |                  |           |
|----------------------------------------------|-----------------------------|---------------|------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                  |                             | RUC           | EXPEDIENTE       |           |
| CONSUL-CARSIG CONSULTORES CAMACHO CIA. LTDA. |                             | 1791260821001 | 51915            |           |
| NOMBRE COMERCIAL                             |                             | PROVINCIA     | CANTON           | PARROQUIA |
|                                              |                             | PICHINCHA     | QUITO            |           |
| CIUDADELA                                    |                             | BARRIO        | CALLE            | NÚMERO    |
|                                              |                             | ÑAQUITO       | AV. 10 DE AGOSTO | N37-288   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                         | VILLALENGUA                 | CONJUNTO      |                  |           |
| EDIFICIO/C.C.                                | INTECA                      | BLOQUE        |                  |           |
| NÚMERO DE OFICINA                            | 204                         | KM            |                  |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                         | FRENTE LAVCA                | CAMINO        |                  |           |
| CASILLERO POSTAL                             |                             | TELEFONO 1    | 022278070        |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                         | info@consulcarsig.com       | TELEFONO 2    |                  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                         | jmaldonado@consulcarsig.com | CELULAR       | 0987947353       |           |
| SITIO WEB                                    | www.consulcarsig.com        | FAX           | 022278070        |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                              |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | HIDALGO PINTO RODRIGO ERNESTO |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1301352116                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/19/14 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                        |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | COMITÉ DEL PUEBLO            |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | MARIANO BUSTAMANTE            | NÚMERO                | 10                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SERVELLON URBINA              | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         | BONAIRE                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS CONJUNTO TIERRAS ALTAS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | info@consulcarsig.com         | TELEFONO              | 022278070                    |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0998935735                   |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.