

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |  |               |               |
|--------------------------------|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| OPTIONS & ADJUSTERS S.A.       |  | 1791970616001 | 600725        |
| NOMBRE COMERCIAL               |  | PROVINCIA     | CANTON        |
|                                |  | PICHINCHA     | QUITO         |
| CIUDADELA                      |  | BARRIO        | CALLE         |
|                                |  | EL BATAN ALTO | MANRIQUE LARA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           |  | CONJUNTO      | NÚMERO        |
| av MOTILONES                   |  |               | n40-562       |
| EDIFICIO/C.C.                  |  | BLOQUE        | ANALUISA      |
| NÚMERO DE OFICINA              |  | KM            |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN           |  | CAMINO        |               |
| TRAS OKI DOKI GRANADOS         |  | TELEFONO 1    | (02)2248-725  |
| CASILLERO POSTAL               |  | TELEFONO 2    |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           |  | CELULAR       | 0979342779    |
| contabilidad@opa-crawford.com  |  | FAX           | (02)2248-725  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           |  |               |               |
| fanny.guasgua@opa-crawford.com |  |               |               |
| SITIO WEB                      |  |               |               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |                            |                       |                         |
|------------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL            |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES          | VALLE GRANDA BYRON RICARDO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708074529              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | GERENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                            | CANTON                | QUITO                   |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 3/9/17 12:00 AM            | PARROQUIA             | TUMBACO                 |
| MERCANTIL                    |                            |                       |                         |
| CIUDADELA                    |                            | BARRIO                | URB SAN JOSE            |
| CALLE                        | VIA INTERVALLES            | NÚMERO                | lote 24                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | SN                         | CONJUNTO              | SAN JOSE                |
| BLOQUE                       |                            | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA            |                            | KM                    |                         |
| CAMINO                       |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL COLEGIO BRITSH |
| CORREO ELECTRÓNICO           | RVALLE@OPA-                | TELEFONO              | 2243576                 |
|                              |                            | CELULAR               | 0998101955              |

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 |

---

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.