

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| BRANCH OF IGBUSINESS CONSULTING S.A. | | 1792256925001 | 60742 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| AV. SHYRIS | | EL BATAN | SUECIA |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| SUECIA | | BLOQUE | E8-13 |
| NÚMERO DE OFICINA | | 1N | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE AL ED RENAZO PLAZA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 026001550 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | liliana.romero@efikabc.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | santiago.angulo@efikabc.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | 0997858134 |
| | | | 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 | LOPEZ LEON PEDRO PABLO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | F10862185 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | CHILE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/29/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | SUECIA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV SHYRIS | NÚMERO | E8-13 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | liliana.romero@efikabc.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE BANCO INTERNACIONAL |
| | | TELEFONO | 026001550 |
| | | CELULAR | 0992520588 |

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 | LASSO QUINTEROS JOSE LUIS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710550813 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/13/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CARCELEN |
| CALLE | JOSE ANTONIO NUNEZ | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JOSE ANTONIO NUÑEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ESQUINA, JUNTO A LAS BODEGAS DE BUESTAN |
| CORREO ELECTRÓNICO | contabilidad@grupobureau.com | TELEFONO | 022807023 |
| | | CELULAR | 0979280435 |

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: LASSO QUINTEROS JOSE LUIS

Identificación 1710550813

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.