

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |              |            |
|-----------------------------|--|---------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE   |            |
| INVERIMSEIS S.A.            |  | 0991267921001 | 68772        |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON       | PARROQUIA  |
|                             |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL    | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE        | NÚMERO     |
| CDLA. NUEVA KENNEDY         |  |               | TERCERA ESTE | 129        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CALLE C                                  |               | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | KM           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A DOS CUADRAS DEL PATIO DE VENTA DE AUTO | CAMINO        |              |            |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1    |              | 2292298    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | contabilidad@aspen.com.ec                | TELEFONO 2    |              | 2690161    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | guilla_64@hotmail.com                    | CELULAR       |              | 0994069940 |
| SITIO WEB                   |  | FAX           |              |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                           |                       |                               |
|--|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL           |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VELOZ BALAREZO EVA ISABEL |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916207293                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GUAYAS                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/11/18 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL                     |
|  |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                     |
| CIUDADELA  | NUEVA KENNEDY             | BARRIO                |                               |
| CALLE  | TERCERA ESTE              | NÚMERO                | 0                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE C                   | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |                               |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS CLINICA MORALES |
| CORREO ELECTRÓNICO   | eivelozb@yahoo.com        | TELEFONO              | 042690161                     |
|  |                           | CELULAR               | 0991614684                    |

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  | BRITO CARVAJAL MARIO EDUARDO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912815552       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/18/16 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA  | nueva kennedy                | BARRIO                |                  |
| CALLE  | TERCERA ESTE                 | NÚMERO                | 129              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE E-C                    | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  | 02                           | KM                    |                  |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mbrito@siglocorp.com         | TELEFONO              | 042292298        |
|  |                              | CELULAR               | 0994069940       |

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  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

Nombre: BRITO CARVAJAL MARIO EDUARDO  
Identificación 0912815552

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.