

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |               |            |
|-----------------------------|------------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                          | RUC           | EXPEDIENTE |
| CORPADVISORS C.A.           |                                          | 1792604346001 | 700334     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                          | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                                          | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                   |                                          | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                                          |               | GUIPUSCOA  |
|                             |                                          |               | NÚMERO     |
|                             |                                          |               | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MALLORCA                                 | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               | QPH                                      | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 301                                      | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A tres dos cuadras del redondel de la fl | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                          | TELEFONO 1    | 3956060    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | erika.analuisa@ppm.com.ec                | TELEFONO 2    | 3956060    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | cristina.idrovo@mullenlowe-delta.com     | CELULAR       | 0992403562 |
| 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                                            | MOLINA SALAZAR SANTIAGO FERNANDO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713144424           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/4/17 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                      |
| CALLE                                                          | AZUCENAS                         | NÚMERO                | sn                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GRANADOS                         | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | REDONDEL EL CICLISTA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | smolina@revision-vehicular.com   | TELEFONO              | 022441903            |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0998344982           |

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: MOLINA SALAZAR SANTIAGO FERNANDO

Identificación 1713144424

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.