

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                        |                                            |                    |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            | RUC                                        | EXPEDIENTE         |
| RACINGMOTOS ESCUELA DE CONDUCCIÓN S.A. | 1792560780001                              | 700430             |
| NOMBRE COMERCIAL                       | PROVINCIA                                  | CANTON             |
|                                        | PICHINCHA                                  | QUITO              |
| CIUDADELA                              | BARRIO                                     | CALLE              |
|                                        | SANTA BARBARA BAJA                         | AV. MARISCAL SUCRE |
|                                        |                                            | NÚMERO             |
|                                        |                                            | S24-29             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | TABIAZO                                    | CONJUNTO           |
| EDIFICIO/C.C.                          |                                            | BLOQUE             |
| NÚMERO DE OFICINA                      |                                            | KM                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | A UNA CUADRA DE ALMACENES EL COSTO         | CAMINO             |
| CASILLERO POSTAL                       |                                            | TELEFONO 1         |
|                                        |                                            | 023038188          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | contabilidad@racingescueladeconduccion.com | TELEFONO 2         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | ventas@racingescueladeconduccion.com       | CELULAR            |
|                                        |                                            | 0992526179         |
| SITIO WEB                              | www.racingescueladeconduccion.com          | 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                                            | ORTEGA IPIALES RAUL FERNANDO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716814783            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/15/16 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                 |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | QUITO                 |
| CIUDADELA                                                      | LA COMUNA                    | BARRIO                | LA COMUNA             |
| CALLE                                                          | IGANSIONASIO DE QUEZADA      | NÚMERO                | PASAJE N26            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE N26A                  | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         | PASAJE N26A                  | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | PARADA CAMAL LA GASCA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | espec_2011@hotmail.com       | TELEFONO              | 023202151             |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0987358136            |

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                                            | ORTEGA IPIALES ANABEL MIRELLA |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712281029                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/15/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                             |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO                             |
| CIUDADELA                                                      | BALCONES DE GUAMANI           | BARRIO                | GUAMANI                           |
| CALLE                                                          | FRANCISCO CAMPOS              | NÚMERO                | COLECTORA                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | COLECTORA F                   | CONJUNTO              | BALCONES DE GUAMANI               |
| BLOQUE                                                         | SEGUNDA ETAPA                 | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DE GASOLINERA PETROCOMERCIAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | anabelmire@yahoo.com          | TELEFONO              | 023693878                         |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0998754288                        |

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.