

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                         |                   |
|-----------------------------|--|-------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                     | EXPEDIENTE        |
| PAEVE S.A.                  |  | 1792560985001           | 700683            |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA               | CANTON            |
|                             |  | PICHINCHA               | QUITO             |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                  | CALLE             |
|                             |  | LA FLORESTA             | AV. 12 DE OCTUBRE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | ABRAHAN LINCOLN         | CONJUNTO          |
| EDIFICIO/C.C.               |  | EDIFICIO TORRE 1492     | BLOQUE            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                         | KM                |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE AL CLUB LA UNION | CAMINO            |
| CASILLERO POSTAL            |  |                         | TELEFONO 1        |
|                             |  |                         | 02298648          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | molinaj@finanview.net   | TELEFONO 2        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | vpachano@hint.com.ec    | CELULAR           |
| SITIO WEB                   |  |                         | 0995673673        |
|                             |  |                         | 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  | ALBAN RICAURTE ERNESTO JAVIER |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707780324                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/5/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                        |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO                        |
| CIUDADELA  | E L BATAN                     | BARRIO                | EL BATAN                     |
| CALLE  | AV. DE LOS SHYRIS             | NÚMERO                | N 33 134                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | REPUBLICA DEL SALVADOR        | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  | 1402                          | KM                    |                              |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ealban@cywlegal.com           | TELEFONO              | 023824613                    |
|  |                               | CELULAR               | 098121680                    |

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  | MOLINA CHIRIBOGA JUAN WAGNER |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709364457             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/5/15 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                  |
|  |                              | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                        |
| CALLE  | EL PARQUE                    | NÚMERO                | 111                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE UNO                    | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         | TERRAZAS DEL BOSQUE    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                        |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE C. C. EL BOSQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | juwagmolina@gmail.com        | TELEFONO              | 02271658               |
|  |                              | CELULAR               | 0999567367             |

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 CHIRIBOGA JUAN WAGNER

Identificación 1709364457

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.