

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |  |               |                |
|-------------------------------------|--|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |  | RUC           | EXPEDIENTE     |
| ABALTPARTNERS CIA.LTDA.             |  | 1792584507001 | 701645         |
| NOMBRE COMERCIAL                    |  | PROVINCIA     | PARROQUIA      |
| ABALT AUDITORES & CONSULTORES       |  | PICHINCHA     | QUITO          |
| CIUDADELA                           |  | BARRIO        | CALLE          |
| IÑAQUITO                            |  | LA CAROLINA   | AVENIDA SHYRIS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                |  |               | NÚMERO         |
| PORTUGAL                            |  |               | 1240           |
| EDIFICIO/C.C.                       |  |               |                |
| ALBATROS                            |  |               |                |
| NÚMERO DE OFICINA                   |  |               |                |
| 702                                 |  |               |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                |  |               |                |
| FRENTE AL PARQUEDERO DE LA CAROLINA |  |               |                |
| CASILLERO POSTAL                    |  |               |                |
|                                     |  | TELEFONO 1    | 022437901      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                |  | TELEFONO 2    | 022437901      |
| info@abaltecuador.com               |  | CELULAR       | 0992560159     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                |  |               |                |
| paola.martinez@abaltecuador.com     |  | FAX           |                |
| SITIO WEB                           |  |               |                |
| www.abaltecuador.com                |  |               |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                                 |                       |
|------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL                 |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | ALVAREZ CASTILLO PABLO SANTIAGO |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN |
|                              |  |                                 | 1722814801            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          |
|                              |  |                                 | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             |
|                              |  |                                 | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                                 | CANTON                |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  | 12/22/14 12:00 AM               | RUMINAHUI             |
| MERCANTIL                    |  |                                 | PARROQUIA             |
|                              |  |                                 | COTOGCHOA             |
| CIUDADELA                    |  | SAN GABRIEL                     | BARRIO                |
|                              |  |                                 | SAN RAFAEL            |
| CALLE                        |  | AV ILALO                        | NÚMERO                |
|                              |  |                                 | 1                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | RIO TIPUTINI                    | CONJUNTO              |
| BLOQUE                       |  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |                                 | KM                    |
| CAMINO                       |  |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                              |  |                                 | DIAGONAL A CNT        |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | edgar.alvarez@abaltecuador.com  | TELEFONO              |
|                              |  |                                 | 022865200             |
|                              |  |                                 | CELULAR               |
|                              |  |                                 | 0994536771            |

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                                            | MARTINEZ RUIZ PAOLA CAROLINA    |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720367471                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/22/14 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA                                                      | URB. SAN EDUARDO                | BARRIO                | AGUA CLARA                     |
| CALLE                                                          | CALLE A                         | NÚMERO                | N66-94                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | DE LOS EUCALIPTOS               | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA CASETA DEL GUARDIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | paola.martinez@abaltecuador.com | TELÉFONO              | 022480433                      |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0991362245                     |

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: MARTINEZ RUIZ PAOLA CAROLINA

Identificación 1720367471

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.