

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                    |               |             |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |                                    | RUC           | EXPEDIENTE  |
| A&R BUSINESS NETWORK TOP CIA.LTDA. |                                    | 1792615569001 | 704388      |
| NOMBRE COMERCIAL                   |                                    | PROVINCIA     | CANTON      |
|                                    |                                    | PICHINCHA     | QUITO       |
| CIUDADELA                          |                                    | BARRIO        | CALLE       |
|                                    |                                    |               | PEDRO PINTO |
|                                    |                                    |               | NÚMERO      |
|                                    |                                    |               | S/N         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               | GRANADA                            | CONJUNTO      | LULUNCOTO   |
| EDIFICIO/C.C.                      |                                    | BLOQUE        | EL ORO, OF  |
| NÚMERO DE OFICINA                  |                                    | KM            |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | DIAGONAL A LA PASTEURIZADORA QUITO | CAMINO        |             |
| CASILLERO POSTAL                   |                                    | TELEFONO 1    | 023132874   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | lrizo@toppublicity.net             | TELEFONO 2    |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | toppublicity@hotmail.com           | CELULAR       | 0983884562  |
| 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                                            | RIZO ZAVALA LENIN ALEXANDER |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916051394                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/26/15 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                        |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                        |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | PEDRO PINTO GUZMAN          | NÚMERO                | SN                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GRANADA                     | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         | EL ORO                      | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal a la Pasteurizadora |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | larzlenin7@hotmail.com      | TELEFONO              | 023132874                    |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0987898485                   |

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                                            | ACOSTA APRAEZ CHRISTIAN ANDRES |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716315724                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/26/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                        |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                        |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | PEDRO PINTO GUZMAN             | NÚMERO                | SN                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GRANADA                        | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal a la Pasteurizadora |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cacosta@toppublicity.net       | TELEFONO              | 023140768                    |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0983884563                   |

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: RIZO ZAVALA LENIN ALEXANDER

Identificación 0916051394

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.