

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |               |                    |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                 | RUC           | EXPEDIENTE         |
| BAYEBRIMA CIA.LTDA.         |                                 | 1792615836001 | 704502             |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                 | PROVINCIA     | CANTON             |
|                             |                                 | PICHINCHA     | QUITO              |
| CIUDADELA                   |                                 | BARRIO        | CALLE              |
|                             |                                 | QUITO TENIS   | FRANCISCO DE NATES |
|                             |                                 |               | NÚMERO             |
|                             |                                 |               | N42-135            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MARIANO ECHEVERRIA              | CONJUNTO      |                    |
| EDIFICIO/C.C.               | PLAZA YOLI - OFIC. 401          | BLOQUE        |                    |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                 | KM            |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A DOS CUADRAS DEL PARQUE SUECIA | CAMINO        |                    |
| CASILLERO POSTAL            |                                 | TELEFONO 1    | 022868667          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | cobospab@hotmail.com            | TELEFONO 2    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | cobospab@hotmail.com            | CELULAR       | 0985195677         |
| 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                                            | MOSQUERA SOSA NATALIA CAROLINA |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712083946                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/8/16 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                        |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | ALANGASI                     |
| CIUDADELA                                                      | huertos familiares del valle   | BARRIO                | PARQUE DE LA MUJER           |
| CALLE                                                          | VENUS                          | NÚMERO                | s2-137                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV DE LOS PLANETAS             | CONJUNTO              | NA                           |
| BLOQUE                                                         | NA                             | EDIFICIO/C.C.         | NA                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | NA                             | KM                    | NA                           |
| CAMINO                                                         | VIA AL TINGO                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | 2 CUADRAS PARQUE DE LA MUJER |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | natalia.mosquera@yahoo.com     | TELEFONO              | 022866580                    |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0992940940                   |

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                                            | PAZMIÑO GALARZA EDISON GUTENBERG |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0800298960                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/8/16 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                                |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | ALANGASI                             |
| CIUDADELA                                                      | ALANGASI                         | BARRIO                |                                      |
| CALLE                                                          | VENUS                            | NÚMERO                | S2-137                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PLANETAS                         | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL PARQUE DE LA MUJER |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cobospab@gmail.com               | TELEFONO              | 022866580                            |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0985195677                           |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: PAZMIÑO GALARZA EDISON GUTENBERG

Identificación 0800298960

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.