

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                                   |                       |
|-----------------------------|--|---------------------------------------------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                               | EXPEDIENTE            |
| APIAN WAY CONSULTING C.A.   |  | 0190423816001                                     | 707367                |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                                         | PARROQUIA             |
|                             |  | AZUAY                                             | CUENCA                |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                                            | CALLE                 |
|                             |  | FATIMA                                            | Francisco de Orellana |
|                             |  |                                                   | NÚMERO                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | Juan Ramon Jimenez                                | S/N                   |
| EDIFICIO/C.C.               |  | EDIFICIO C                                        | YANUNCAY              |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 6D                                                |                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | A 3 CUADRAS DE LA GASOLINERA REPSOL 12 DE OCTUBRE |                       |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                                   | TELEFONO 1            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | mechetorres2809@gmail.com                         | 2881557               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | mariaamercedestorres@hotmail.com                  | TELEFONO 2            |
| SITIO WEB                   |  |                                                   | CELULAR               |
|                             |  |                                                   | FAX                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                               |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TORRES LOAYZA MARIA MERCEDES |                       |                                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1104613482                                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | AZUAY                                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/16 12:00 AM             | CANTON                | CUENCA                                        |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | CUENCA                                        |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                | FATIMA                                        |
| CALLE                                                          | FRANCISCO DE ORELLANA        | NÚMERO                | S /N                                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JUAN RAMON JIMENEZ           | CONJUNTO              | YANUNCAY                                      |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         | C                                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 6D                           | KM                    |                                               |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 3 CUADRAS DE LA ESTACION DE SERVICIO REPSOL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mamercedestorres@hotmail.com | TELEFONO              | 2881557                                       |
|                                                                |                              | CELULAR               | 097184037                                     |

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                                             | MARK EDWIN LUNSFORD          |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 488322099                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ESTADOS UNIDOS DE                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | AZUAY                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/16 12:00 AM             | CANTON                | CUENCA                             |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | CUENCA                             |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                           | VIA GUANGARCUCHO             | NÚMERO                | S/N                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AUTOPISTA CUENCA AZOGUES     | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA DE LA FERRETERIA FERRECTPOCT |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mamercedestorres@hotmail.com | TELEFONO              | 2881557                            |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0978184037                         |

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: TORRES LOAYZA MARIA MERCEDES

Identificación 1104613482

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.