

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                               |                                       |            |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   | RUC                                   | EXPEDIENTE |
| JIREHCON COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 1792687144001                         | 708340     |
| NOMBRE COMERCIAL                              | PROVINCIA                             | CANTON     |
|                                               | PICHINCHA                             | QUITO      |
| CIUDADELA                                     | BARRIO                                | CALLE      |
|                                               |                                       | GUACAMAYOS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                          | LEONARDO MURIALDO                     | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                 |                                       | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                             |                                       | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          | A U NA CUADRA DEL CONJUNTO BRASILIA 3 | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                              |                                       | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                          | emipame@hotmail.com                   | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                          | johanna-caicedo@hotmail.com           | CELULAR    |
| 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                                            | CRUZ RODRIGUEZ ALEJANDRO DAVID |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710439165          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/23/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO               |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO               |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                          | GUACAMAYOS                     | NÚMERO                | 0                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Leonardo Murialdo              | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                     |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | conjunto brasilia 3 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | christianquito@hotmail.com     | TELEFONO              | 3280512             |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0980718615          |

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                                            | ZABALA LESCANO JENNIFER ANDREA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714665880 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/23/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO      |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | Isla sante fe                  | NÚMERO                | 474        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Rio Coca                       | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | JIPIJAPA   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | emipame@hotmail.com            | TELEFONO              | 029034217  |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0990342172 |

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: ZABALA LESCANO JENNIFER ANDREA  
Identificación 1714665880

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.