

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                        |  |                                        |                  |
|------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                            |  | RUC                                    | EXPEDIENTE       |
| CONSORCIOACSI ACTIVIDAD DE CONSTRUCCIÓN Y SERVICIOS INMOBILIARIOS S.A. |  | 1792689732001                          | 708576           |
| NOMBRE COMERCIAL                                                       |  | PROVINCIA                              | CANTON           |
|                                                                        |  | PICHINCHA                              | QUITO            |
| CIUDADELA                                                              |  | BARRIO                                 | CALLE            |
|                                                                        |  | LA MARISCAL                            | DIEGO DE ALMAGRO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                   |  | LA PINTA                               | CONJUNTO         |
| EDIFICIO/C.C.                                                          |  | LA PINTA                               | BLOQUE           |
| NÚMERO DE OFICINA                                                      |  |                                        | KM               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                   |  | FRENTE A LA CAFETERIA "EL TECITO DE LA | CAMINO           |
| CASILLERO POSTAL                                                       |  |                                        | TELEFONO 1       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                   |  | paguto@hotmail.com                     | TELEFONO 2       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                   |  | gabelagabriela@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                                            | DUEÑAS GABELA GABRIELA      |                       |                                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721307161                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/14/16 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                                           |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                                           |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                                                 |
| CALLE                                                          | DIEGO DE ALMAGRO            | NÚMERO                | 1101                                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LA PINTA                    | CONJUNTO              |                                                 |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                                 |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA CAFETERIA "EL CAFESITO DE LA TARDE" |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dianamikydanilo@hotmail.com | TELEFONO              | 026009551                                       |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0992036542                                      |

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                                            | LOPEZ CARRANZA WILFRIDO PATRICIO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802818409                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                          | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/14/16 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                          | AV DIEGO DE ALMAGRO              | NÚMERO                | 1101                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LA PINTA                         | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CAFESITO DE LA TARDE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | plopez@gmail.com                 | TELEFONO              | 026009551                      |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0992594572                     |

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: LOPEZ CARRANZA WILFRIDO PATRICIO

Identificación 1802818409

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.