

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                             |                     |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                         | EXPEDIENTE          |
| PUBLIEXPERIMENTAL S.A.      |  | 1792711061001               | 709775              |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                   | CANTON              |
| PUBLIEXPERIMENTAL S.A.      |  | PICHINCHA                   | QUITO               |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                      | CALLE               |
|                             |  | GONZÁLEZ SUAREZ             | AV. GONZÁLEZ SUAREZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | JACINTO BEJARANO            | CONJUNTO            |
| EDIFICIO/C.C.               |  | EDIFICIO PATIÑO             | BLOQUE              |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                             | KM                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | JUNTO A PIZZERÍA EL HORNERO | CAMINO              |
| CASILLERO POSTAL            |  |                             | TELEFONO 1          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | contabilidadmav@gmail.com   | TELEFONO 2          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | hsosa_1058@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                                            |  | ESPIN BIANCULLI DIEGO RAMIRO |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 10/12/16 12:00 AM            | CANTON                |
| CIUDADELA                                                      |  |                              | PARROQUIA             |
| CALLE                                                          |  | DEL PLATERO                  | BARRIO                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | GOLONDRINAS                  | NÚMERO                |
| BLOQUE                                                         |  |                              | CONJUNTO              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  |                              | EDIFICIO/C.C.         |
| CAMINO                                                         |  |                              | KM                    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | despin@experimental.ec       | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                |  |                              | TELEFONO              |
|                                                                |  |                              | CELULAR               |

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                                             | CAPELO GUZMAN ANA GABRIELA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711846145             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/24/16 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                 |                            | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA                                                       |                            | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                           | PAUL RIVET                 | NÚMERO                | N3102                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | WHYMPER                    | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                          |                            | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                            | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal plaza artigas |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gabicapello@gmail.com      | TELEFONO              | 3826777                |
|                                                                 |                            | CELULAR               | 0998227395             |

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 |

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.