

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                              |                           |               |            |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                  |                           | RUC           | EXPEDIENTE |
| IMPORTADORA & COMERCIALIZADORA RELAIMCO COMPAÑIA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA |                           | 1792751551001 | 711831     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                             |                           | PROVINCIA     | CANTON     |
|                                                                              |                           | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                                                                    |                           | BARRIO        | CALLE      |
|                                                                              |                           | EL TRIANGULO  | AV. ILALO  |
|                                                                              |                           |               | NÚMERO     |
|                                                                              |                           |               | 2646       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                         | AV. GENERAL ENRIQUEZ      | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                                                |                           | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                                            |                           | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                         | EL TRIANGULO              | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                                             |                           | TELEFONO 1    | 022345559  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                         | sym_contables@hotmail.com | TELEFONO 2    | 022620292  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                         | santi_tinoco@hotmail.com  | CELULAR       | 0987778529 |
| 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                                            | LARREA AYMAR ROMMEL LEONARDO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1101482196         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/24/17 12:00 AM             | CANTON                | QUITO              |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | CONOCOTO           |
| CIUDADELA                                                      | innfa                        | BARRIO                | ciudad del niño    |
| CALLE                                                          | PASAJE B                     | NÚMERO                | sn                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | jaime roldos                 | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | puente 8 via tingo |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rommellarrea@yahoo.com       | TELEFONO              | 2345559            |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999696884         |

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                                             | RECALDE MENA DIEGO ANDRES |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713295663     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/24/17 12:00 AM          | CANTON                | QUITO          |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | CONOCOTO       |
| CIUDADELA                                                       | INNFA                     | BARRIO                | QITUMBE        |
| CALLE                                                           | COTOPAXI                  | NÚMERO                | SN             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MANABI                    | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE                                                          |                           | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |                |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | CANCHA DE VOLY |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | santi_tinoco@hotmail.com  | TELEFONO              | 2862702        |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0987778529     |

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 | X  | NO |
| ¿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.