

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |                  |
|-----------------------------|------------------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                      | EXPEDIENTE       |
| BLAWSOMES S.A.              | 1792828643001                            | 715911           |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                                | PARROQUIA        |
|                             | PICHINCHA                                | QUITO            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                   | CALLE            |
|                             | SAN MIGUEL DEL QUINCHE                   | DE LOS ROBLES N6 |
|                             |                                          | NÚMERO           |
|                             |                                          | S/N              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | LOS LAURELES                             | CONJUNTO         |
| EDIFICIO/C.C.               |                                          | BLOQUE           |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                          | KM               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ATALPAMBA FINCA EL CHIVAN PASANDO LA ESC | CAMINO           |
| CASILLERO POSTAL            |                                          | TELEFONO 1       |
|                             |                                          | 3931806          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | silviap@hilsea.com.ec                    | TELEFONO 2       |
|                             |                                          | 022387911        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gustavol@hilsea.com.ec                   | CELULAR          |
|                             |                                          | 0997663000       |
| 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                                            | PANCHI HERRERA SILVIA MARLENE |                       |                                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712829793                                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/20/20 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                                         |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO                                         |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | LA MAGDALENA                                  |
| CALLE                                                          | POMASQUI                      | NÚMERO                | OE856                                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PUNAES                        | CONJUNTO              |                                               |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                               |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA UNIDAD EDUCATIVA DANIEL ENRIQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | silvip06@hotmail.com          | TELEFONO              | 022387911                                     |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0997663000                                    |

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                                             | ULLRICH CLARISSE      |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 565787149         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL            | NACIONALIDAD          | ESTADOS UNIDOS DE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE            | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/9/18 12:00 AM       | CANTON                | QUITO             |
|                                                                 |                       | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA                                                       |                       | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                           | SN                    | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SN                    | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                          |                       | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                       | KM                    |                   |
| CAMINO                                                          |                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | SN                |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | silviap@hilsea.com.ec | TELEFONO              | 2387911           |
|                                                                 |                       | CELULAR               | 0997663000        |

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: PANCHI HERRERA SILVIA MARLENE  
Identificación 1712829793  
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.