

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                            |               |                  |
|-----------------------------|----------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                            | RUC           | EXPEDIENTE       |
| HITSS ECUADOR S.A.          |                            | 1792838339001 | 716308           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                            | PROVINCIA     | CANTON           |
|                             |                            | PICHINCHA     | QUITO            |
| CIUDADELA                   |                            | BARRIO        | CALLE            |
|                             |                            |               | FRANCISCO ROBLES |
|                             |                            |               | NÚMERO           |
|                             |                            |               | E4-136           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. AMAZONAS               | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.               | PROINCO CALISTO            | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA           |                            | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ATRÁS DEL HOTEL MERCURE    | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL            |                            | TELEFONO 1    | 022544144        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | perezsani@globalhitss.com  | TELEFONO 2    | 022544144        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | mcarrera@corralrosales.com | CELULAR       | 0982839077       |
| 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                                             | CARRERA PROAÑO MILTON EDUARDO                                   |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                                                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712744695       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                                                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                                                      | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/31/17 12:00 AM                                                | CANTON                | QUITO            |
|                                                                 |                                                                 | PARROQUIA             | QUITO            |
| CIUDADELA                                                       |                                                                 | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                           | ROBLES E4-136 Y AV. AMAZONAS, EDIFICIO PROINCO CALISTO, PISO 12 | NÚMERO                | E4-136           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            |                                                                 | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                          |                                                                 | EDIFICIO/C.C.         | CALISTO          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                                                 | KM                    |                  |
| CAMINO                                                          |                                                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | ALTOS PRODUBANCO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | fvillacis@corralrosales.com                                     | TELEFONO              | 2544144          |
|                                                                 |                                                                 | CELULAR               | 0989905400       |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                      |                             |     |               |
|----------------------|-----------------------------|-----|---------------|
| TIPO DE PRESONA      | PERSONA JURIDICA            |     |               |
| RAZÓN SOCIAL         | CORRAL & ROSALES CIA. LTDA. |     |               |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE | 0                           | RUC | 1791308182001 |

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

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.