

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                 |                                      |                        |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     | RUC                                  | EXPEDIENTE             |
| SEGOVIA CONSTRUCTORA JACOME GOVIALIARIA C.LTDA. | 1792992451001                        | 723568                 |
| NOMBRE COMERCIAL                                | PROVINCIA                            | CANTON                 |
|                                                 | PICHINCHA                            | QUITO                  |
| CIUDADELA                                       | BARRIO                               | CALLE                  |
|                                                 | SAN CARLOS                           | OSWALDO GUAYASAMIN S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            | S/N                                  | CONJUNTO               |
| EDIFICIO/C.C.                                   |                                      | BLOQUE                 |
| NÚMERO DE OFICINA                               |                                      | KM                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            | AVENIDA PRINCIPAL OSWALDO GUAYASAMIN | CAMINO                 |
| CASILLERO POSTAL                                | BARRIO SAN CARLOS FRENTE FABRICA DE  | TELEFONO 1             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            | jacomesegoviasantiago@hotmail.com    | TELEFONO 2             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            | gerencia@inmoviliariajs.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                                             | JACOME SEGOVIA SANTIAGO DANIEL |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713705778          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/21/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO               |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | CHECA (CHILPA)      |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                           | 3 de mayo                      | NÚMERO                | 201                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PASAJE LOS GUABOS              | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                     |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL CEMENTERIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gerencia@inmoviliariajs.com    | TELEFONO              | 022301286           |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0984849121          |

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                                             | OÑA SIERRA NILA MARISOL           |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716035306       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/21/19 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO            |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | YARUQUI          |
| CIUDADELA                                                       |                                   | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                           | JOSE MARIA URBINA                 | NÚMERO                | S/N              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | QUITO                             | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                          |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                   | KM                    |                  |
| CAMINO                                                          |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL PHISQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jacomesegoviasantiago@hotmail.com | TELEFONO              | 2301286          |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 0980711090       |

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: JACOME SEGOVIA SANTIAGO DANIEL  
Identificación 1713705778

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.