

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |  |               |                          |
|----------------------------------|--|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |  | RUC           | EXPEDIENTE               |
| CONNTRA BALLISTIC VEST CIA.LTDA. |  | 1792992397001 | 723580                   |
| NOMBRE COMERCIAL                 |  | PROVINCIA     | CANTON                   |
|                                  |  | PICHINCHA     | QUITO                    |
| CIUDADELA                        |  | BARRIO        | CALLE                    |
|                                  |  |               | FEDERICO GONZALEZ SUAREZ |
|                                  |  |               | CONJUNTO                 |
|                                  |  |               | BLOQUE                   |
|                                  |  |               | KM                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             |  | NÚMERO        |                          |
| ELOY ALFARO                      |  | OE4-151       |                          |
| EDIFICIO/C.C.                    |  |               |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                |  |               |                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN             |  | CAMINO        |                          |
| CASILLERO POSTAL                 |  | TELEFONO 1    |                          |
|                                  |  | 02379350      |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             |  | TELEFONO 2    |                          |
| ariel.alex96@gmail.com           |  |               |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             |  | CELULAR       |                          |
| conntra@gmail.com                |  | 0997585364    |                          |
| 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                                             | JARAMILLO LOPEZ KATIA LUCIA |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710692045          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/22/19 12:00 AM            | CANTON                | QUITO               |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | QUITO               |
|                                                                 |                             |                       |                     |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                           | FEDERICO GONZALEZ SUAREZ    | NÚMERO                | OE 4 -150           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | ELOY ALFARO                 | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                     |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DE HOME VEGA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | conntra@gmail.com           | TELEFONO              | TUMBACO             |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 022379350           |
|                                                                 |                             |                       | 0997585364          |

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                                             | EGGELING JARAMILLO ALEX ARIEL |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715693774          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/22/19 12:00 AM              | CANTON                | QUITO               |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | QUITO               |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                           | FEDERICO GONZALEZ SUAREZ      | NÚMERO                | OE4-150C            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | ELOY ALFARO                   | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                     |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DE HOME VEGA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | ariel.alex96@gmail.com        | TELEFONO              | TUMBACO<br>02379350 |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0997585364          |

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: JARAMILLO LOPEZ KATIA LUCIA

Identificación 1710692045

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.