

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |  |               |                                  |
|---------------------------------------|--|---------------|----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |  | RUC           | EXPEDIENTE                       |
| SERVICIOS HEAVENASSIST S.A.           |  | 0993206318001 | 723918                           |
| NOMBRE COMERCIAL                      |  | PROVINCIA     | CANTON                           |
|                                       |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA                             |  | BARRIO        | CALLE                            |
|                                       |  |               | av. carlos julio arosemena       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  |  |               | NÚMERO                           |
| s/n                                   |  |               | s/n                              |
| EDIFICIO/C.C.                         |  |               | CONJUNTO                         |
| edificio La Linea                     |  |               | BLOQUE                           |
| NÚMERO DE OFICINA                     |  |               | 1                                |
| 1                                     |  |               | KM                               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  |  |               | CAMINO                           |
| cerca al centro comercial alban borja |  |               | TELEFONO 1                       |
|                                       |  |               | 042221666                        |
| CASILLERO POSTAL                      |  |               | TELEFONO 2                       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  |  |               | carlos.fernandez@albornoz.com.ec |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  |  |               | carlos.fernandez@albornoz.com.ec |
| SITIO WEB                             |  |               | CELULAR                          |
|                                       |  |               | 0999325528                       |
|                                       |  |               | FAX                              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ZAMBRANO HIDALGO MARIA AURELIA   |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306682640 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/29/19 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | N/H                              | NÚMERO                | n/h        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | N/H                              | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | n/h        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | carlos.fernandez@albornoz.com.ec | TELEFONO              | 042221666  |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0999325528 |

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                                             | OTAÑEZ MALDONADO DORA LUZ        |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714836929 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/29/19 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                       |                                  | BARRIO                |            |
| CALLE                                                           | n/h                              | NÚMERO                | n/h        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | n/h                              | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | n/h        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | carlos.fernandez@albornoz.com.ec | TELEFONO              | 00000000   |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 000000     |

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: ZAMBRANO HIDALGO MARIA AURELIA  
Identificación 1306682640

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.