

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |  |                                   |            |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |  | RUC                               | EXPEDIENTE |
| MASCO EVENTOS MASCOEVENT CIA.LTDA. |  | 1792999642001                     | 724126     |
| NOMBRE COMERCIAL                   |  | PROVINCIA                         | CANTON     |
|                                    |  | PICHINCHA                         | QUITO      |
| CIUDADELA                          |  | BARRIO                            | CALLE      |
|                                    |  |                                   | S5         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               |  | De los Mirlos                     | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                      |  | Edificio Florencia                | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                  |  | 1                                 | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN               |  | A media cuadra del Colegio Alemán | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                   |  |                                   | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               |  | fabio@masco.pe                    | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               |  | guillermo@masco.pe                | 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                                            | CORTEGANA MEDINA ELI FABIO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 116159735              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | PERU                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/20/19 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | CUMBAYA                |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                          | S5                         | NÚMERO                | S/N                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | DE LOS MIRLOS              | CONJUNTO              | FLORENCIA              |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         | FLORENCIA              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA COLEGIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fabio@masco.pe             | TELEFONO              | 022899178              |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0995889056             |

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                                            | DURAND CIEZA GUILLERMO ROBERTO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1758476178       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | PERU             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/20/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO            |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | CUMBAYA          |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | IRENE CARDENAS                 | NÚMERO                | 2                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | INTEROCEANICA                  | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | IGLESA MIRAVALLE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | guillermo@masco.pe             | TELEFONO              | 022548545        |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0986168909       |

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: DURAND CIEZA GUILLERMO ROBERTO  
Identificación 1758476178  
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.