

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |                 |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                          | EXPEDIENTE      |
| NUCLEOCONSULTING S.A.       | 1793011225001                | 725064          |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                    | CANTON          |
| NUCLEOCONSULTING S.A.       | PICHINCHA                    | QUITO           |
| CIUDADELA                   | BARRIO                       | CALLE           |
| DAMMER                      | DAMMER                       | Rafael Portilla |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | Simón Cárdenas               | CONJUNTO        |
| EDIFICIO/C.C.               |                              | BLOQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA           |                              | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A dos cuadras de Sana Sana   | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL            |                              | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | diegochimbo09@gmail.com      | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | nucleoconsultingsa@gmail.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                                            | VACA TACURI ANA ALEXANDRA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710982883                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/23/19 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                      |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                      |
| CIUDADELA                                                      | CHILLOGALLO               | BARRIO                | CHILLOGALLO                |
| CALLE                                                          | CARLOSFREILE              | NÚMERO                | SN                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANUEL CORONADO           | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | SANTA ROSA MZ C LOTE 00017 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | elecfa1969@HOTMAIL.COM    | TELEFONO              | 022620466                  |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0980815169                 |

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                                             | CHIMBO GUILLEN DIEGO XAVIER |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717991283             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/23/19 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                           | DIEGO DE ARCOS              | NÚMERO                | SM 04                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Y AV. MACHALA               | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                          | 4                           | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | DEP. 3A                     | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A CUADRA DEL SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | diegochimbo09@gmail.com     | TELEFONO              | 022295765              |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0998112281             |

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: CHIMBO GUILLEN DIEGO XAVIER

Identificación 1717991283

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.