

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                      |               |                   |           |
|-----------------------------|--------------------------------------|---------------|-------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                      | RUC           | EXPEDIENTE        |           |
| DIODO PUBLICIDAD CIA.LTDA.  |                                      | 1793044808001 | 727112            |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                      | PROVINCIA     | CANTON            | PARROQUIA |
| DIODO PUBLICIDAD            |                                      | PICHINCHA     | QUITO             | TUMBACO   |
| CIUDADELA                   |                                      | BARRIO        | CALLE             | NÚMERO    |
| TUMBACO                     |                                      | TUMBACO       | AV. INTEROCEÁNICA | OE6-73    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | GONZÁLEZ SUÁREZ                      | CONJUNTO      |                   |           |
| EDIFICIO/C.C.               | ED. PICADILLY CENTER                 | BLOQUE        |                   |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | 105                                  | KM            |                   |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO AL VENTURA MALL                | CAMINO        |                   |           |
| CASILLERO POSTAL            |                                      | TELEFONO 1    | 022060139         |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | info@diodopublicidad.com             | TELEFONO 2    |                   |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | xavier.izquierdo@diodopublicidad.com | CELULAR       | 0993938940        |           |
| 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                                            | IZQUIERDO LOAIZA XAVIER ESTEBAN |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714267109           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/11/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | CUMBAYA              |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                | TANDA                |
| CALLE                                                          | RÓMULO GALLEGOS                 | NÚMERO                | 0                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA A TANDA                     | CONJUNTO              | URB RINCON DE TANDA  |
| BLOQUE                                                         | DEPARTAMENTO 7                  | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    | 00                   |
| CAMINO                                                         | VIA A TANDA                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB. RINCON DE TANDA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | xavierizquierdo@hotmail.com     | TELEFONO              | 022899603            |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0993938940           |

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                                            | CASTRO SALAZAR MIGUEL ANGEL |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714240700                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/11/19 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                                   |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                                   |
| CIUDADELA                                                      | AEROPUERTO                  | BARRIO                | LA FLORIDA                              |
| CALLE                                                          | JOSE HERBOSO                | NÚMERO                | 0                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LA PRENSA                   | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO CORONEL MAYA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | miguelcastro@es-comex.com   | TELEFONO              | 022447308                               |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0999665461                              |

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: IZQUIERDO LOAIZA XAVIER ESTEBAN

Identificación 1714267109

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.