

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |               |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                           | EXPEDIENTE    |
| TROPICAL HERPING S.A.       | 1793049311001                 | 727569        |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                     | CANTON        |
|                             | PICHINCHA                     | QUITO         |
| CIUDADELA                   | BARRIO                        | CALLE         |
|                             |                               | Juan Severino |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | Av. 6 de Diciembre            | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.               |                               | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA           |                               | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Diagonal a la Plaza Argentina | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL            |                               | TELEFONO 1    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | af.arteaga.navarro@gmail.com  | TELEFONO 2    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | lucmat21@hotmail.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                                            | ARTEAGA NAVARRO ALEJANDRO FEDERICO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0302448956         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/20 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO              |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | QUITO              |
| CIUDADELA                                                      |                                    | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                          | AVENIDA DE LOS SHYRIS              | NÚMERO                | S/N                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | RUSIA                              | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL FRENTE DE MUNDO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | af.arteaga.navarro@gmail.com       | TELEFONO              | 0984631435         |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0984631435         |

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                                             | BUSTAMANTE ENRIQUEZ LUCAS MATEO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719184457      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | CONJUNTA                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/20 12:00 AM                | CANTON                | QUITO           |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | QUITO           |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                           | SEYMOUR                         | NÚMERO                | S/N             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CUCUVE                          | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                 |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | ISLAS GALAPAGOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | lucmat21@hotmail.com            | TELEFONO              | 0987217797      |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0987217797      |

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: ARTEAGA NAVARRO ALEJANDRO FEDERICO  
Identificación 0302448956

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: BUSTAMANTE ENRIQUEZ LUCAS MATEO

Identificación 1719184457

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.