

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                          |  |               |                  |
|------------------------------------------|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC           | EXPEDIENTE       |
| SISTEMAS CONSTRULIVIANOS CIA. LTDA.      |  | 1791802284001 | 91610            |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA     | CANTON           |
|                                          |  | PICHINCHA     | QUITO            |
| CIUDADELA                                |  | BARRIO        | CALLE            |
| CRISTIANA                                |  | COTOCOLLAO    | DE LAS AVELLANAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     |  | CONJUNTO      | NÚMERO           |
| EL JUNCAL                                |  |               |                  |
| EDIFICIO/C.C.                            |  | BLOQUE        |                  |
| SICON                                    |  |               |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  | KM            |                  |
| PB                                       |  |               |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     |  | CAMINO        |                  |
| A UNA CUADRA DEL BANCO PICHINCHA PANANOR |  |               |                  |
| CASILLERO POSTAL                         |  | TELEFONO 1    | 023464339        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     |  | TELEFONO 2    |                  |
| wlopez@siconecuador.com                  |  |               |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     |  | CELULAR       | 0989240131       |
| contador@siconecuador.com                |  |               |                  |
| SITIO WEB                                |  | FAX           | 023464339        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                  |                       |                                             |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                  |                       |                                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | LOPEZ RODRIGUEZ ENRIQUE WLADIMIR |                       |                                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708007941                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                          | PROVINCIA             | PICHINCHA                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/24/17 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                                       |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | QUITO                                       |
| CIUDADELA                                                       | URB CARCELEN                     | BARRIO                | CARCELEN                                    |
| CALLE                                                           | CLEMENTE YEROBI                  | NÚMERO                | 124                                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PASAJE ANTONIO CARRANZA          | CONJUNTO              |                                             |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |                                             |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA PUERTA PRINCIPAL CLUB DEPORTIVO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | wlopez@siconecuador.com          | TELEFONO              | 023464339                                   |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0989240131                                  |

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                                             | GARZON CAMPOS HERNAN MARIANO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602683559      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/24/17 12:00 AM            | CANTON                | QUITO           |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | QUITO           |
| CIUDADELA                                                       | QUITO                        | BARRIO                | URB. 6 DE JUNIO |
| CALLE                                                           | MARQUEZA DE SOLANDA          | NÚMERO                | 11              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | ABDON CALDERON               | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                 |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | MANZANA 3       |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | hgarzon@siconecuador.com     | TELEFONO              | 023464339       |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0994202948      |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

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.