

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                       |               |                  |
|-----------------------------|-----------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                       | RUC           | EXPEDIENTE       |
| IMPORMAGIA S.A.             |                       | 0992550724001 | 129809           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                       | PROVINCIA     | PARROQUIA        |
|                             |                       | GUAYAS        | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                   |                       | BARRIO        | CALLE            |
|                             |                       |               | RES. ALTA GRACIA |
|                             |                       |               | NÚMERO           |
|                             |                       |               | SOLAR 40         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ. 1 SOLAR 40        | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.               |                       | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA           |                       | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | MZ 1 SOLAR 40         | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL            |                       | TELEFONO 1    | 046030673        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | dmc.ambitec@gmail.com | TELEFONO 2    | 023564172        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | kamviga@hotmail.com   | CELULAR       | 0994735455       |
| SITIO WEB                   |                       | FAX           |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                          |                       |                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL          |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | PROAÑO SALVADOR VERONICA |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703481851        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/29/15 12:00 AM         | CANTON                | QUITO             |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | CUMBAYÁ           |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                          | Pasaje F                 | NÚMERO                | S/N               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Bernardo de Legarda      | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                   |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | Colegio Terranova |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | vps.ambitec@gmail.com    | TELEFONO              | 023564172         |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0983267065        |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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                                             | MANTILLA CASHMORE DAVID ROBER |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704229622        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/29/15 12:00 AM              | CANTON                | QUITO             |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | CUMBAYÁ           |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                           | PASAJE F                      | NÚMERO                | S/N               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | BERNARDO DE LEGARDA           | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                   |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLEGIO TERRANOVA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | dmc.ambitec@gmail.com         | TELEFONO              | 023564172         |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0994735545        |

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 |

Nombre: MANTILLA CASHMORE DAVID ROBER

Identificación 1704229622

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.