

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                        |  |               |                            |
|----------------------------------------|--|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |  | RUC           | EXPEDIENTE                 |
| GESMARE SOCIEDAD ANONIMA               |  | 1792325064001 | 139824                     |
| NOMBRE COMERCIAL                       |  | PROVINCIA     | PARROQUIA                  |
|                                        |  | PICHINCHA     | QUITO                      |
| CIUDADELA                              |  | BARRIO        | CALLE                      |
|                                        |  | LA CAROLINA   | AV. REPUBLICA DEL SALVADOR |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   |  | CONJUNTO      | NÚMERO                     |
| AV. PORTUGAL                           |  |               |                            |
| EDIFICIO/C.C.                          |  | BLOQUE        |                            |
| ATHOS                                  |  |               |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                      |  | KM            |                            |
| 501                                    |  |               |                            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   |  | CAMINO        |                            |
| FRENTE AL COLEGIO SEBASTIAN BENALCAZAR |  |               |                            |
| CASILLERO POSTAL                       |  | TELEFONO 1    | 2268349                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   |  | TELEFONO 2    |                            |
| vrojas@aserinteg.com                   |  |               |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   |  | CELULAR       | 0984253513                 |
| atumbaco@hsecuador.com                 |  |               |                            |
| SITIO WEB                              |  | FAX           | 2268353                    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |  |                              |                                           |
|----------------------------------------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                |  | PERSONA NATURAL              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            |  | TUMBACO QUINTO WALTER ADOLFO |                                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN                     |
|                                                                |  |                              | 0908355506                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD                              |
|                                                                |  |                              | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | APODERADO                    | PROVINCIA                                 |
|                                                                |  |                              | PICHINCHA                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 6/10/11 12:00 AM             | CANTON                                    |
|                                                                |  |                              | QUITO                                     |
| CIUDADELA                                                      |  | BARRIO                       | QUITO                                     |
| CALLE                                                          |  | NÚMERO                       |                                           |
|                                                                |  |                              | N35-40                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | CONJUNTO                     |                                           |
| PORTUGAL                                                       |  |                              |                                           |
| BLOQUE                                                         |  | EDIFICIO/C.C.                | ATHOS                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  | KM                           |                                           |
| 501                                                            |  |                              |                                           |
| CAMINO                                                         |  | REFERENCIA UBICACIÓN         | FRENTE AL COLEGIO SEBASTIAN DE BENALCAZAR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | TELEFONO                     | 022268349                                 |
| rjami@legaladvisors-ec.com                                     |  | CELULAR                      | 0981865198                                |

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

---

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 |

---

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.