

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                              |                   |                  |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                   | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| CADORE DEL ECUADOR S.A.            | 0992721324001                | 140228            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>             | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | GUAYAS                       | GUAYAQUIL         | TARQUI           |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| KENNEDY NORTE                      |                              | SN                | 1-2-40           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | 110                          | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | TORRES ATLAS                 | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | 3                            | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | JUNTO AL BANCO DEL PICHINCHA | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                              | <b>TELEFONO 1</b> | 046008698        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | youngchoi@dsme.co.kr         | <b>TELEFONO 2</b> | 046008699        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | psalazar@salazar-munoz.com   | <b>CELULAR</b>    | 0993347202       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                              | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                            |                              |                 |
|---|----------------------------|------------------------------|-----------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL            |                              |                 |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | HO KO JAE                  |                              |                 |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | PASAPORTE                  | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | M07223609       |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                 | <b>NACIONALIDAD</b>          | COREA DEL NORTE |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | PRESIDENTE                 | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA       |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 3/01/12 0:00               | <b>CANTON</b>                | QUITO           |
|   |                            | <b>PARROQUIA</b>             | SANTA PRISCA    |
| <b>CIUDADELA</b>  |                            | <b>BARRIO</b>                |                 |
| <b>CALLE</b>  | AV. 12 DE OCTUBRE          | <b>NÚMERO</b>                | S/N             |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | COLON                      | <b>CONJUNTO</b>              |                 |
| <b>BLOQUE</b>   |                            | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                 |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                            | <b>KM</b>                    |                 |
| <b>CAMINO</b>   |                            | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | PLAZA ARTIGAS   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | psalazar@salazar-munoz.com | <b>TELEFONO</b>              | 2338529         |
|   |                            | <b>CELULAR</b>               | 0987515320      |



*Xavier Triviño*

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  | YOUNG JOON CHOI      |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0958844722                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   |                      | NACIONALIDAD          | COREA DEL SUR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL      | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 7/03/12 0:00         | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
|  |                      | PARROQUIA             | TARQUI                          |
| CIUDADELA  | KENNEDY NORTE        | BARRIO                |                                 |
| CALLE  | KENNEDY NORTE        | NÚMERO                | 1-2-40                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 110                  | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE   |                      | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                      | KM                    |                                 |
| CAMINO   |                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL BANCO DEL<br>PICHINCHA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | youngchoi@dsme.co.kr | TELEFONO              | 023826720                       |
|  |                      | CELULAR               | 0993347202                      |

**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 |


**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

 Nombre: YOUNG JOON CHOI  
 Identificación 0958844722

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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