

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |                             |               |            |            |
|--------------------------------|-----------------------------|---------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |                             | RUC           | EXPEDIENTE |            |
| DXN TRADING ECUADOR CIA. LTDA. |                             | 1792376211001 | 147324     |            |
| NOMBRE COMERCIAL               |                             | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA  |
|                                |                             | GUAYAS        | GUAYAQUIL  | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                      |                             | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO     |
|                                |                             |               | ESCOBEDO   | 702        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           | PADRE SOLANO                |               | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                  | ESCOBEDO 80                 |               | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA              | 3                           |               | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN           | DIAGONAL AL BCO. SOLIDARIO  |               | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL               |                             | TELEFONO 1    |            | 042309100  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           | katherine@dxn2u.com         | TELEFONO 2    |            | 0994398572 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           | randrade@consultaxlegal.com | CELULAR       |            | 0985282177 |
| SITIO WEB                      | www.ecuador.dxn2u.com       | FAX           |            | 0985282177 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                         |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                         |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ORTIZ ARTEAGA THERESA KATHERINE KRYSTAL |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 216004109          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                              | NACIONALIDAD          | PERU               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                         | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/28/16 12:00 AM                       | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|                                                                |                                         | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA                                                      |                                         | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                          | VICTOR EMILIO ESTRADA                   | NÚMERO                | sn                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GUAYACANES                              | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                                         | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                         | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A ORO FACIL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | katherine@dnx2u.com                     | TELEFONO              | 042599290          |
|                                                                |                                         | CELULAR               | 0985282177         |

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                                            | LIM BOON YEE             |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                | No. DE IDENTIFICACIÓN | A25120769                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/3/13 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL                         |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                         |
| CIUDADELA                                                      | UNION Y PROGRESO         | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                          | AV FRANCISCO DE ORELLANA | NÚMERO                | SN                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ D                     | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DEL CONDOMINIO CENTROPOLIS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | katherine@dxn2u.com      | TELEFONO              | 0985282177                        |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0985282177                        |

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 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.