

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |  |               |                              |
|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |  | RUC           | EXPEDIENTE                   |
| PALLADIUM GROUP S.A.          |  | 1792376912001 | 147383                       |
| NOMBRE COMERCIAL              |  | PROVINCIA     | CANTON                       |
| CIUDADELA                     |  | PICHINCHA     | QUITO                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          |  | BARRIO        | CALLE                        |
| AV. REPUBLICA                 |  | EL BATAN      | AV. DIEGO DE ALMAGRO N30-134 |
| EDIFICIO/C.C.                 |  | CONJUNTO      |                              |
| NÚMERO DE OFICINA             |  | BLOQUE        |                              |
| REFERENCIA UBICACIÓN          |  | KM            |                              |
| FRENTE A LA PAELLA VALENCIANA |  | CAMINO        |                              |
| CASILLERO POSTAL              |  | TELEFONO 1    | 2220550                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          |  | TELEFONO 2    | 2220550                      |
| amoncayo@fabara.ec            |  | CELULAR       | 0993601815                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          |  | FAX           | 2220550                      |
| Isalazar@fabara.ec            |  |               |                              |
| SITIO WEB                     |  |               |                              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |  |                       |                       |
|--|--|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                          |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | RAMIREZ MESEC DIEGO MARIO                |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704698768            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                               | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE EJECUTIVO                     | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/30/12 12:00 AM                         | CANTON                | QUITO                 |
| CIUDADELA  |  | PARROQUIA             | QUITO                 |
| CALLE  | DIEGO DE ALMAGRO N30-118 Y AV. REPUBLICA | BARRIO                |                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. REPUBLICA                            | NÚMERO                | 0993601815            |
| BLOQUE   |  | CONJUNTO              |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |  | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| CAMINO   |  | KM                    |                       |
| CORREO ELECTRÓNICO   | amoncayo@fabara.ec                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA NOTARIA 26 |
|  |  | TELEFONO              | 022220550             |
|  |  | CELULAR               | 0998130164            |

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.