

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                         |               |               |           |
|-----------------------------|-------------------------|---------------|---------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                         | RUC           | EXPEDIENTE    |           |
| CMG CORPORATION S.A.        |                         | 1091711482001 | 150443        |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                         | PROVINCIA     | CANTON        | PARROQUIA |
|                             |                         | IMBABURA      | OTAVALO       | OTAVALO   |
| CIUDADELA                   |                         | BARRIO        | CALLE         | NÚMERO    |
|                             |                         | COPACABANA    | JUAN MONTALVO | 127       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ESTACION FERROCARRIL    | CONJUNTO      |               |           |
| EDIFICIO/C.C.               |                         | BLOQUE        |               |           |
| NÚMERO DE OFICINA           |                         | KM            |               |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ESTACION FERROCARRIL    | CAMINO        |               |           |
| CASILLERO POSTAL            |                         | TELEFONO 1    | 062926081     |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | cmg_corp@hotmail.com    | TELEFONO 2    | 062926081     |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | alamores@sbgecuador.com | CELULAR       | 0984635263    |           |
| SITIO WEB                   |                         | FAX           | 062926081     |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |         |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | OTAVALO |
|-----------|----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |              |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MENDEZ ALBORNOZ JACINTO MARCELO  |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1000813319   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/31/15 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO        |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO        |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |              |
| CALLE                                                          | DE LOS JAZMINES                  | NÚMERO                | SN           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | RAMON BORJA                      | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |              |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | PORTON NEGRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | santiagomendezflores@hotmail.com | TELEFONO              | 062926081    |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0994635263   |

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                                             | MENDEZ FLORES SANTIAGO ANDRES    |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1003008784   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                          | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/31/15 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO        |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | QUITO        |
| CIUDADELA                                                       |                                  | BARRIO                |              |
| CALLE                                                           | DE LOS JAZMINES                  | NÚMERO                | SN           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | RAMON BORJA                      | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |              |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | PORTON NEGRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | santiagomendezflores@hotmail.com | TELEFONO              | 062926081    |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0994635263   |

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: MENDEZ ALBORNOZ JACINTO MARCELO

Identificación 1000813319

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENDEZ FLORES SANTIAGO ANDRES

Identificación 1003008784

REPRESENTANTE LEGAL

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.