

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                             |  |                           |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                 |  | RUC                       | EXPEDIENTE           |
| PRENSA LATINA AGENCIA INFORMATIVA LATINOAMERICANA ECUADOR PRELAECUADOR S.A. |  | 1792076013001             | 157336               |
| NOMBRE COMERCIAL                                                            |  | PROVINCIA                 | CANTON               |
|                                                                             |  | PICHINCHA                 | QUITO                |
| CIUDADELA                                                                   |  | BARRIO                    | CALLE                |
|                                                                             |  | EL BATAN                  | GASPAR DE VILLAROEEL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                        |  | JOSE ABASCAL              | CONJUNTO             |
| EDIFICIO/C.C.                                                               |  | ANDREA                    | BLOQUE               |
| NÚMERO DE OFICINA                                                           |  | 701                       | KM                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                        |  | PANIFICADORA AMBATO       | CAMINO               |
| CASILLERO POSTAL                                                            |  |                           | TELEFONO 1           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                        |  | plquito@cablemodem.com.ec | TELEFONO 2           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                        |  | sina@prensa-latina.cu     | CELULAR              |
| SITIO WEB                                                                   |  | www.prensa-latina.cu      | FAX                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                           |                       |                                                        |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL           |                       |                                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CESPEDES MORENO SINAY     |                       |                                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | E330336                                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | CUBA                                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/12/16 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                                                  |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                                                  |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                |                                                        |
| CALLE                                                          | Gaspar de Villaroel       | NÚMERO                | E12-86                                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | José Abascal              | CONJUNTO              |                                                        |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         | Andrea                                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 701                       | KM                    |                                                        |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | a dos cuadras de Domino's pizza en ave. 6 de diciembre |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | plquito@cablemodem.com.ec | TELEFONO              | 2253670                                                |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0999669463                                             |

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.