

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                                 |            |
|--|--|---------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |  | RUC                             | EXPEDIENTE |
| COMERCIALIZADORA DE MEDIOS GALLEGOS & CUSTODE S.A. |  | 1792475651001                   | 174716     |
| NOMBRE COMERCIAL                                   |  | PROVINCIA                       | PARROQUIA  |
|  |  | PICHINCHA                       | EL BATAN   |
| CIUDADELA  |  | BARRIO                          | NÚMERO     |
| EL BATAN   |  | EL BATAN                        | N39-45     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               |  | CONJUNTO                        |            |
| PORTETE  |  | BLOQUE                          |            |
| EDIFICIO/C.C.                                      |  | KM                              |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |  | CAMINO                          |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               |  | DIAGONAL A LA ESCUELA GUAYAQUIL |            |
| CASILLERO POSTAL                                   |  | TELEFONO 1                      | 022442178  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               |  | TELEFONO 2                      | 02249368   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               |  | CELULAR                         | 0998374576 |
| SITIO WEB  |  | FAX                             |            |
| www.radiorumbera.com                               |  |                                 |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                               |
|--|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GALLEGOS CUSTODE ENRIQUE ARTURO |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704896834                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/12/13 0:00                   | CANTON                | QUITO                         |
|  |                                 | PARROQUIA             | EL BATAN                      |
| CIUDADELA  | EL BATAN                        | BARRIO                | EL BATAN                      |
| CALLE  | MANUEL CAMACHO                  | NÚMERO                | N39-45                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PORTETE                         | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                               |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL LA ESCUELA GUAYAQUIL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | egallegos@radiorumbera.com      | TELEFONO              | 022442178                     |
|  |                                 | CELULAR               | 0992406305                    |

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   | TIPANTASIG CÁRDENAS WILSON IVAN |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                          | Nº. DE IDENTIFICACIÓN | 1710106590                                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/12/13 0:00                   | CANTON                | QUITO  |
|   |                                 | PARROQUIA             | KENNEDY  |
| CIUDADELA   | URB LA LUZ                      | BARRIO                | LA LUZ   |
| CALLE   | GONZALO ZALDUMBIDE              | NÚMERO                | N49-211  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | PASAJE ANDINO                   | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                 | KM                    |  |
| CAMINO  |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | DOS CUADRAS AL SUR DEL SEMAFORO DE IGLESIA DON |
| CORREO ELECTRÓNICO  | wilsonivan68@hotmail.com        | TELÉFONO              | <del>0998374576</del>                          |
|   |                                 | CELULAR               | 0998374576                                     |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |   |      |
|--|----|---|------|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TIPANTASIG CARDENAS WILSON IVAN  
Identificación 1710106590

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.