

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                         |               |                  |
|-----------------------------|-------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                         | RUC           | EXPEDIENTE       |
| VELIKORSA S.A.              |                         | 0992856475001 | 176992           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                         | PROVINCIA     | PARROQUIA        |
|                             |                         | GUAYAS        | NUEVE DE OCTUBRE |
| CIUDADELA                   |                         | BARRIO        | NÚMERO           |
|                             |                         | CENTRO        | 100              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MELECON SIMON BOLIVAR   | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.               | LA PREVISORA - PISO 23  | BLOQUE        | OFICINA: 2305    |
| NÚMERO DE OFICINA           | 2305                    | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A SWEET & COFFEE | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL            |                         | TELEFONO 1    | 042561429        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | chrouss@hotmail.com     | TELEFONO 2    | 042561429        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | pdefina@golden-bond.com | CELULAR       | 099540151        |
| SITIO WEB                   |                         | FAX           |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                                        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | DEFINA BUCARAM PABLO SALVADOR |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909641474                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/14/14 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                                  |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | EL BATAN                               |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | CENTRO                                 |
| CALLE                                                          | BOSMEDIANO                    | NÚMERO                | E11-43                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GENERAL ROCA                  | CONJUNTO              | DEJEREZ II                             |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 510                           | KM                    | 0                                      |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal al Consejo Nacional Electoral |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pdefina@golden-bond.com       | TELEFONO              | 02264964                               |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0995404620                             |

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                                            | MONTALVO BUITRON GALO GUSTAVO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705257176                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/14/14 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | NUEVE DE OCTUBRE                 |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | CENTRO                           |
| CALLE                                                          | AV. 9 DE OCTUBRE              | NÚMERO                | SN                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | E/G.CORDOVA Y B.MORENO        | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         | GRAN PASAJE - P.5                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 510                           | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL COLEGIO MA.AUXILIADORA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pdefina@golden-bond.com       | TELEFONO              | 2343166                          |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0998012025                       |

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: DEFINA BUCARAM PABLO SALVADOR

Identificación 0909641474

REPRESENTANTE LEGAL

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.