

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                               |  |               |                        |
|-----------------------------------------------|--|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |  | RUC           | EXPEDIENTE             |
| PUBLICIDAD DE MEDIOS PUBLIMEDIOS S.A.         |  | 0992863234001 | 178180                 |
| NOMBRE COMERCIAL                              |  | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
| Red Media Integratio                          |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA                                     |  | BARRIO        | CALLE                  |
| Urdesa                                        |  |               | AV. CIRCUNVALACIÓN SUR |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                          |  |               | NÚMERO                 |
| TODOS LOS SANTOS                              |  |               | 306A                   |
| EDIFICIO/C.C.                                 |  |               | CONJUNTO               |
| NÚMERO DE OFICINA                             |  |               | BLOQUE                 |
| 1                                             |  |               | KM                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          |  |               | CAMINO                 |
| DIAGONAL AL CENTRO ECUATORIANO NORTEAMERICANO |  |               |                        |
| CASILLERO POSTAL                              |  | TELEFONO 1    | 04386100               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                          |  | TELEFONO 2    |                        |
| galo.malta@publimedios.ec                     |  | CELULAR       | 0999481060             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                          |  | FAX           |                        |
| cristina.cano@gestortax.com                   |  |               |                        |
| SITIO WEB                                     |  |               |                        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |  |                          |                       |
|----------------------------------------------------------------|--|--------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                |  | PERSONA NATURAL          |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            |  | MALTA MOSQUERA FRED GALO |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN |
|                                                                |  |                          | 1202463566            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          |
|                                                                |  |                          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             |
|                                                                |  |                          | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 6/18/19 12:00 AM         | CANTON                |
|                                                                |  |                          | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                      |  |                          | PARROQUIA             |
|                                                                |  |                          | GUAYAQUIL             |
| CALLE                                                          |  | BARRIO                   | LA AURORA             |
| AV. LEON FEBRES CORDERO                                        |  | NÚMERO                   | 14                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | CONJUNTO                 |                       |
| 21                                                             |  | EDIFICIO/C.C.            |                       |
| BLOQUE                                                         |  | KM                       |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  | REFERENCIA UBICACIÓN     | URBANIZACION VOLARE   |
| CAMINO                                                         |  | TELEFONO                 | 046019242             |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | CELULAR                  | 0999481060            |
| galo.malta@publimedios.ec                                      |  |                          |                       |

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                                             | PAZMIÑO GUERRERO WILLY GEOVANNY |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918763657                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/22/15 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                                                       | alborada                        | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                           | ETAPA                           | NÚMERO                | 13                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | b45                             | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                           |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | por las comidas de victor |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | wilypazmino@gmail.com           | TELEFONO              | 2203012                   |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0999481060                |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |

Nombre: MALTA MOSQUERA FRED GALO

Identificación 1202463566

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.