

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                              |                  |            |
|--|------------------------------|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        | RUC                          | EXPEDIENTE       |            |
| METALQUARTZ MEDIO AMBIENTE, MINAS Y SERVICIOS S.A. | 1792726689001                | 305782           |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                   | PROVINCIA                    | CANTON           | PARROQUIA  |
|  | PICHINCHA                    | QUITO            | QUITO      |
| CIUDADELA  | BARRIO                       | CALLE            | NÚMERO     |
| San fernando                                       | san fernando de guamani      | Clodoveo Carrion | 646        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | calle O                      | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.                                      |                              | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |                              | KM               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | Cerca al Parque San Fernando | CAMINO           |            |
| CASILLERO POSTAL                                   |                              | TELEFONO 1       | 022693622  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | willi_francisco@yahoo.es     | TELEFONO 2       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | wiliamarteaga@gmail.com      | CELULAR          | 0987287648 |
| SITIO WEB  |                              | 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  | ARTEAGA CHANGO WILLIAM FRANCISCO   |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712939386              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/16 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                   |
|  |                                    | PARROQUIA             | QUITO                   |
| CIUDADELA  |                                    | BARRIO                | San Fernando de Guamaní |
| CALLE  | clodoveo carrion                   | NÚMERO                | 0                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | o                                  | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | KM                    | 646                     |
| CAMINO   | Lucia Albán de Romero Intersección | REFERENCIA UBICACIÓN  | San Fernando de Guamaní |
| CORREO ELECTRÓNICO   | wiliamarteaga@yahoo.es             | TELEFONO              | 022693622               |
|  |                                    | CELULAR               | 0989772880              |

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  | ARIAS VILLAMARIN ALICIA ANGELA |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716918741      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO           |
|  |                                | PARROQUIA             | QUITO           |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                 |
| CALLE  | qautopista general rumiñahui   | NÚMERO                | 12              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 1                              | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    | 7               |
| CAMINO   | puente 7                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | Entrada al Infa |
| CORREO ELECTRÓNICO   | aarias@gmail.com               | TELEFONO              | 022569492       |
|  |                                | CELULAR               | 0995654197      |

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: ARTEAGA CHANGO WILLIAM FRANCISCO

Identificación 1712939386

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARIAS VILLAMARIN ALICIA ANGELA

Identificación 1716918741

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.