

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |               |            |
|---|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| TEN PERCENT STORE ECUADOR SALES-AJK CIA.LTDA. |  | 1792758963001 | 306888     |
| NOMBRE COMERCIAL                              |  | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| CIUDADELA                                     |  | PICHINCHA     | QUITO      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                          |  | BARRIO        | NÚMERO     |
| DIEGO DE VASQUEZ                              |  | JUAN DE SELIS | OE2-291    |
| EDIFICIO/C.C.                                 |  | CONJUNTO      |            |
| MILENIUM                                      |  | BLOQUE        | PB         |
| NÚMERO DE OFICINA                             |  | 1             |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          |  | KM            |            |
| A 100MTS DE PACIFIC GYM                       |  | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                              |  | TELEFONO 1    | 025136176  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                          |  | TELEFONO 2    |            |
| tenpercentec@gmail.com                        |  | CELULAR       | 0983313011 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                          |  | FAX           |            |
| alfonzojosejesus@gmail.com                    |  |               |            |
| SITIO WEB                                     |  |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                           |                       |                       |
|--|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL           |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ALFONZO MEDINA JOSE JESUS |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 065279599             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | VENEZUELA             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/19/17 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                 |
| CIUDADELA  |                           | PARROQUIA             | QUITO                 |
| CALLE  | RAMON VALAREZO            | BARRIO                | SAN PEDRO CLAVER II   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PEDRO FREILE              | NÚMERO                | N58-16                |
| BLOQUE   |                           | CONJUNTO              |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| CAMINO   |                           | KM                    |                       |
| CORREO ELECTRÓNICO   | masacrado@hotmail.com     | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 100 METROS MEGAMAXI |
|  |                           | TELEFONO              | 0983313011            |
|  |                           | CELULAR               | 0983313011            |

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  | PALOMO HERNANDEZ ANDRES RAMON         |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 116518727                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | VENEZUELA                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                            | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/19/17 12:00 AM                      | CANTON                | QUITO                                 |
|  |                                       | PARROQUIA             | QUITO                                 |
| CIUDADELA  | LA CAROLINA                           | BARRIO                | LA CAROLINA                           |
| CALLE  | AV. 6 DE DICIEMBRE                    | NÚMERO                | 0                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CARLOS TAMAYO                         | CONJUNTO              | 0                                     |
| BLOQUE   | 0                                     | EDIFICIO/C.C.         | BOTICELLI                             |
| NÚMERO DE OFICINA  | 6A                                    | KM                    |                                       |
| CAMINO   | A 100 METROS DE SUPERMERCADO MEGAMAXI | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 100 METROS DE SUPERMERCADO MEGAMAXI |
| CORREO ELECTRÓNICO   | andrespaher@gmail.com                 | TELEFONO              | 023567520                             |
|  |                                       | CELULAR               | 0983313011                            |

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 |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.