

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                       |                                 |               |                        |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                           |                                 | RUC           | EXPEDIENTE             |
| COMERCIALIZADORA EXPORT BROKER EC EXPORTBROKEREC S.A. |                                 | 1792775906001 | 307505                 |
| NOMBRE COMERCIAL                                      |                                 | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
| EXPORTBROKER                                          |                                 | PICHINCHA     | QUITO                  |
| CIUDADELA                                             |                                 | BARRIO        | CALLE                  |
|                                                       |                                 | LA CAROLINA   | REPUBLICA DEL SALVADOR |
|                                                       |                                 |               | NÚMERO                 |
|                                                       |                                 |               | SN                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                  | SUECIA                          | CONJUNTO      |                        |
| EDIFICIO/C.C.                                         | EDIFICIO MEI                    | BLOQUE        |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                     | 1                               | KM            |                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                  | DIAGONAL AL MINISTERIO DE SALUD | CAMINO        |                        |
| CASILLERO POSTAL                                      |                                 | TELEFONO 1    | 023325667              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                  | liz_jtp@hotmail.com             | TELEFONO 2    | 023325667              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                  | ort_t@hotmail.com               | CELULAR       | 0993967558             |
| 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                                            | NEJER HARO LENNIN XAVIER |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1003866843              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/17 12:00 AM         | CANTON                | QUITO                   |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | QUITO                   |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                          | GEOVANNY CALLE           | NÚMERO                | SN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GEOVANNY CALLES          | CONJUNTO              | CASTILLA 7              |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    | 000                     |
| CAMINO                                                         | CALLE LA CANCHA          | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE EDIMCA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | edificiomeimei@yahoo.es  | TELEFONO              | 022022719               |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0987165019              |

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                                            | TAPIA TATES OSVALDO RAUL |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500815756                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/17 12:00 AM         | CANTON                | QUITO                     |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | QUITO                     |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                          | JUAN ACEVEDO             | NÚMERO                | N29 09                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | DIAZ DE LA MADRID        | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                         | A                        | EDIFICIO/C.C.         | BALCON METROPOLITANO      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 20                       | KM                    | 000                       |
| CAMINO                                                         | SN                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | UNA CUADRA AL SUR DEL GOE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ort_t@hotmail.com        | TELEFONO              | 025110436                 |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0993967558                |

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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: TAPIA TATES OSVALDO RAUL

Identificación 1500815756

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.