

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                |               |                            |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                | RUC           | EXPEDIENTE                 |
| OLAM GOLD OLAMGOLD S.A.     |                                | 0791807875001 | 312139                     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                | PROVINCIA     | PARROQUIA                  |
|                             |                                | EL ORO        | MACHALA                    |
| CIUDADELA                   |                                | BARRIO        | NÚMERO                     |
| LA PROVIDENCIA              |                                | BUENAVISTA    | 401                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ENTRE ROCAFUERTE Y 25 DE JUNIO | CONJUNTO      | EDIFICIO COMERCIAL SEGARRA |
| EDIFICIO/C.C.               | EDIFICIO SEGARRA HOME CENTER   | BLOQUE        | HOME CENTER                |
| NÚMERO DE OFICINA           | 4                              | KM            |                            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | EDIFICIO SEGARRA HOME CENTER   | CAMINO        |                            |
| CASILLERO POSTAL            |                                | TELEFONO 1    | 076004575                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | anferroconstructor@hotmail.com | TELEFONO 2    | 076004575                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | myriansandoval@hotmail.com     | CELULAR       | 0993576418                 |
| SITIO WEB                   |                                | FAX           |                            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                   |                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                   |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | BASTIDAS VITERI ALISSON MADELEINE |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721815817               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/9/18 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                    |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | QUITO                    |
| CIUDADELA                                                       |                                   | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                           | IGNACIO SAN MARIA                 | NÚMERO                | E3-30                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | NUÑEZ DE VELA                     | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                          |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                   | KM                    | 12                       |
| CAMINO                                                          | PRINCIPAL                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA PICAFLOR HURAI PONTE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | crisviteri79@hotmail.com          | TELEFONO              | SERRIN                   |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 076004575                |
|                                                                 |                                   |                       | 0984879046               |

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                                             | BASTIDAS MORA RUBEN BERNABE    |                       |                                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712783602                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/9/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                       |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | QUITO                                       |
| CIUADADELA                                                      | EL BATAN                       | BARRIO                | EL BATAN                                    |
| CALLE                                                           | MANUEL CAMACHO                 | NÚMERO                | 0                                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PORTETE                        | CONJUNTO              |                                             |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    | 13                                          |
| CAMINO                                                          | PRINCIPAL                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A MONTESERRIN JUNTO A LA FARMCIA FYBECA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | anferroconstructor@hotmail.com | TELEFONO              | 022430134                                   |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0995512623                                  |

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: BASTIDAS MORA RUBEN BERNABE  
Identificación 1712783602

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.