

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |                             | RUC           | EXPEDIENTE |           |
|--|-----------------------------|---------------|------------|-----------|
| O. MALDONADO T. Y ASOCIADOS OMACA C.A. |                             | 1791129296001 | 46943      |           |
| NOMBRE COMERCIAL                       |                             | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
| OMACA S.A.                             |                             | PICHINCHA     | QUITO      | QUITO     |
| CIUDADELA                              |                             | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
|  |                             | IÑAQUITO      | JORGE DROM | N39-44    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | PEREIRA                     | CONJUNTO      |            |           |
| EDIFICIO/C.C.                          | CENTRO DE OFICINAS IÑAQUITO | BLOQUE        |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA                      | 404                         | KM            |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | TRAS BANCO DEL PICHINCHA    | CAMINO        |            |           |
| CASILLERO POSTAL                       | 1707-8782                   | TELEFONO 1    | 022430351  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | contabilidad3@omaca.net     | TELEFONO 2    | 022448761  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | gerencia@omaca.net          | CELULAR       | 0999443020 |           |
| SITIO WEB                              | www.omaca.com               | FAX           | 022448761  |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                            |
|--|----------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MALDONADO TOMSICH OTTO ALEJANDRO |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703149359                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/7/15 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                      |
|  |                                  | PARROQUIA             | QUITO                      |
| CIUDADELA  | INAQUITO                         | BARRIO                | IÑAQUITO                   |
| CALLE  | JORGE DROM                       | NÚMERO                | N39-44                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PEREIRA                          | CONJUNTO              | CENTRO DE OFICINAS         |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         | INAQUITO 1                 |
| NÚMERO DE OFICINA  | 404                              | KM                    | -                          |
| CAMINO   | -                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR MERCADO DE IÑAQUITO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gerencia@omaca.net               | TELEFONO              | 0999661980                 |
|  |                                  | CELULAR               | 0999944302                 |

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

---

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 |

---

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.