

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                         |                |
|-----------------------------|--|-------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                     | EXPEDIENTE     |
| INMOBILIARIA MADEIRA S.A.   |  | 1791181263001           | 47331          |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA               | CANTON         |
| CIUDADELA                   |  | PICHINCHA               | QUITO          |
| Portugal                    |  | BARRIO                  | CALLE          |
|                             |  | PORTUGAL                | CATALINA ALDAZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | PORTUGAL                | NÚMERO         |
| EDIFICIO/C.C.               |  | INMOBILIARIA MADEIRA..  | CONJUNTO       |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 2 PIS                   | BLOQUE         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE AL ESPAÑOL       | KM             |
| CASILLERO POSTAL            |  | -                       | CAMINO         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | jxfreirem@hotmail.com   | TELEFONO 1     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | contabilidad@madeira.ec | TELEFONO 2     |
| SITIO WEB                   |  | -www.madeira.ec         | CELULAR        |
|                             |  |                         | 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                                            | GALLEGOS ANDA CHAVEZ ELIAS |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709622409      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/2/14 12:00 AM            | CANTON                | QUITO           |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | QUITO           |
| CIUDADELA                                                      | COLON                      | BARRIO                | -COLON          |
| CALLE                                                          | 12 DE OCTUBRE              | NÚMERO                | N1452           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | COLON                      | CONJUNTO              | -               |
| BLOQUE                                                         | -                          | EDIFICIO/C.C.         | EDIFICIO JERICO |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | -                          | KM                    | -               |
| CAMINO                                                         | -                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | -               |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | egallegos@madeira.ec       | TELEFONO              | 2901198         |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0999668492      |

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.