

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |                             |               |            |            |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |                             | RUC           | EXPEDIENTE |            |
| MERCHANTVALORES CASA DE VALORES S.A. |                             | 1791268334001 | 48367      |            |
| NOMBRE COMERCIAL                     |                             | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA  |
|                                      |                             | PICHINCHA     | QUITO      |            |
| CIUDADELA                            |                             | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO     |
| SANTA PRISCA                         |                             | LA MARISCAL   | AV. COLON  | E4-412     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 | AMAZONAS                    |               | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                        | ARISTA                      |               | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                    | OF303                       |               | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | DIAGONAL AL BANCO PROMERICA |               | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                     | 170104                      | TELEFONO 1    |            | 022554016  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | ctorres@merchantbansa.com   | TELEFONO 2    |            | 022553968  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | alozano@merchantbansa.com   | CELULAR       |            | 0998042664 |
| SITIO WEB                            | WWW.MERCHANTBANSA.COM       | FAX           |            | 2504113    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                        |
|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TOAZA MEZA WASHINGTON EDUARDO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709771834             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE EJECUTIVO          | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/30/14 12:00 AM             | CANTON                |                        |
|  |                               | PARROQUIA             |                        |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                | LA MARISCAL            |
| CALLE  | COLON                         | NÚMERO                |                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AMAZONAS                      | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         | ARISTA                 |
| NÚMERO DE OFICINA  | 303                           | KM                    |                        |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE EDIFICIO ORIENT |
| CORREO ELECTRÓNICO   | washotm@merchantbansa.com     | TELEFONO              | 022554016              |
|  |                               | CELULAR               | 0995623243             |

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.