

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| GAMABEST S.A. | | 0991039805001 | 57699 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| SN | | | VIA A LA COSTA |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ENTRADA CHONGONCITO | | KM |
| CASILLERO POSTAL | | | 24 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mauriciocohn1967@hotmail.com | | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | magalyvargas7@hotmail.com | | TELEFONO 1 |
| SITIO WEB | | | 042114387 |
| | | | TELEFONO 2 |
| | | | CELULAR |
| | | | 0999394964 |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | NEWMAN MICHAEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915551154 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ISRAEL |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/25/02 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CALLE | VIA A LA COSTA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | NÚMERO | CASA 16 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | 24 |
| CORREO ELECTRÓNICO | jsevillanoc@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | ENTRADA CHONGONCITO |
| | | TELEFONO | 042410990 |
| | | CELULAR | 0991183556 |

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 | COHN MAURICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918099086 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | COLOMBIA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/17/08 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO LAS PEÑAS | BARRIO | LAS PEÑAS |
| CALLE | PUERTO SANTA ANA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PUERTO SANTA ANA | CONJUNTO | SOTAVENTO |
| BLOQUE | PISO 5 | EDIFICIO/C.C. | SOTAVENTO |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| CAMINO | S/N | REFERENCIA UBICACIÓN | las peñas |
| CORREO ELECTRÓNICO | gamabestecuator@hotmail.com | TELEFONO | 043710225 |
| | | CELULAR | 0988128224 |

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 |

Nombre: NEWMAN MICHAEL

Identificación 0915551154

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.