

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                               |            |
|-----------------------------|--|-------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                           | EXPEDIENTE |
| ATOMICA-ECUADOR S.A.        |  | 1792569788001                 | 701191     |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                     | CANTON     |
| CIUDADELA                   |  | PICHINCHA                     | QUITO      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO                        | CALLE      |
| JOSE TAMAYO                 |  | FRANCISCO SALAZAR             | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.               |  | CONJUNTO                      | E10-37     |
| ATLANTIC BUSINESS CENTER    |  | BLOQUE                        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 801                           | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE AL HOSPITAL BACA ORTIZ | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |  |                               | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | mjvargas@proserint.com.ec     | 2549215    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | nsalgado@atomica.tv           | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB                   |  |                               | 2549215    |
|                             |  |                               | CELULAR    |
|                             |  |                               | 0991373625 |
|                             |  |                               | 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  | CARRACEDO MESCHI GONZALO ANDRES |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | f12322009           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | COLOMBIA            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/26/15 12:00 AM                | CANTON                | QUITO               |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | EL BATAN            |
| CALLE  | FRANCISCO SALAZAR               | BARRIO                |                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JOSE TAMAYO                     | NÚMERO                | E10-37              |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mjvargas@proserint.com.ec       | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA PLAZA ARTIGAS |
|  |                                 | TELEFONO              | 2549215             |
|  |                                 | CELULAR               | 0991373625          |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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  | SALGADO VEJARANO NHORA |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707732887                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/26/15 12:00 AM       | CANTON                | QUITO                     |
|  |                        | PARROQUIA             | SAN JUAN                  |
| CIUDADELA  |                        | BARRIO                |                           |
| CALLE  | CUENCA                 | NÚMERO                | E10-37                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | HAITI                  | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                        | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        | KM                    |                           |
| CAMINO   |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS IGLESIA LA BASILICA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | nsalgado@atomica.tv    | TELEFONO              | 022901329                 |
|  |                        | CELULAR               | 0991373625                |

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: SALGADO VEJARANO NHORA

Identificación 1707732887

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.