

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                           |               |                              |
|-----------------------------|-------------------------------------------|---------------|------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                           | RUC           | EXPEDIENTE                   |
| AMDEK S.A.                  |                                           | 1792624029001 | 704914                       |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                           | PROVINCIA     | CANTON                       |
|                             |                                           | PICHINCHA     | QUITO                        |
| CIUDADELA                   |                                           | BARRIO        | CALLE                        |
|                             |                                           |               | UNION NACIONAL DE PERIOSITAS |
|                             |                                           |               | CONJUNTO                     |
|                             |                                           |               | BLOQUE                       |
|                             |                                           |               | KM                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. AMAZONAS                              | CAMINO        |                              |
| EDIFICIO/C.C.               | PUERTA DEL SOL                            |               |                              |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                           |               |                              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO AL CENTRO COMERCIAL NACIONES UNIDAS |               |                              |
| CASILLERO POSTAL            |                                           | TELEFONO 1    | 022261310                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | edisonchavez123@yahoo.com                 | TELEFONO 2    | 022470461                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ggalarraga64@gmail.com                    | CELULAR       | 0998321083                   |
| SITIO WEB                   |                                           | 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                                            | CHAVEZ SALVADOR EDISON ENRIQUE |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704904810  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/17/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO       |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | CUMBAYA     |
| CIUDADELA                                                      | MIRAVALLE 4                    | BARRIO                |             |
| CALLE                                                          | MIRAVALLE 4                    | NÚMERO                | NA          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | NA                             | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | MIRAVALLE 4 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | susanakaex@yahoo.com           | TELEFONO              | 022261310   |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0984452403  |

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                                             | GALLARRAGA GUSTAVO   |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707804264 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL           | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE           | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/17/15 12:00 AM     | CANTON                | QUITO      |
|                                                                 |                      | PARROQUIA             | CUMBAYA    |
| CIUDADELA                                                       |                      | BARRIO                |            |
| CALLE                                                           | NA                   | NÚMERO                | 1          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | NA                   | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                      | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                      | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | NA         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | susanakaec@yahoo.com | TELEFONO              | 022261310  |
|                                                                 |                      | CELULAR               | 0984452403 |

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: CHAVEZ SALVADOR EDISON ENRIQUE

Identificación 1704904810

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.