

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                                |            |
|--|--|--------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |  | RUC                            | EXPEDIENTE |
| HAMDAOUI CAPITAL TRADING GROUP EC SOCIEDAD ANÓNIMA |  | 1792804051001                  | 714654     |
| NOMBRE COMERCIAL                                   |  | PROVINCIA                      | PARROQUIA  |
| CIUDADELA  |  | PICHINCHA                      | SANGOLQUI  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               |  | BARRIO                         | CALLE      |
| RIOFRIO  |  |                                | CALDERON   |
| EDIFICIO/C.C.                                      |  |                                | CONJUNTO   |
| MILENIUN   |  |                                | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |  |                                | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               |  | JUNTO A LA CLINICA NOVACLINICA | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                   |  |                                | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               |  | info@hctgec.com                | 024153636  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               |  | villavicencio@hctgec.com       | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB  |  |                                | CELULAR    |
|  |  |                                | 0995526536 |
|  |  |                                | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |           |
|-----------|-----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | RUMINAHUI |
|-----------|-----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                     |                       |                |
|--|-------------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                     |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VILLAVICENCIO CABEZAS SANDY ARMANDO |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908839244     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                             | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/13/17 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA  | PORTOFINO                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CALLE  | VIA A LA COSTA                      | BARRIO                |                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 232                                 | NÚMERO                | 25             |
| BLOQUE   |                                     | CONJUNTO              |                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                |
| CAMINO   |                                     | KM                    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | villavicencio@hctgec.com            | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A LA COSTA |
|  |                                     | TELEFONO              | 3920223        |
|  |                                     | CELULAR               | 0995526536     |

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  | HAMDAOUI EL BOU YOUNES |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE              | No. DE IDENTIFICACIÓN | XDC794055          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ESPAÑA             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE             | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/13/17 12:00 AM      | CANTON                | QUITO              |
|  |                        | PARROQUIA             | QUITO              |
| CIUDADELA  |                        | BARRIO                |                    |
| CALLE  | FRANCICO FEIJO         | NÚMERO                | N42-153            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | HIDALGO DE PINTO       | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                        | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        | KM                    |                    |
| CAMINO   |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR QUITO TENIS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | hamdaoui@hctgec.com    | TELEFONO              | 2103604            |
|  |                        | CELULAR               | 3465648999         |

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 |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: VILLAVICENCIO CABEZAS SANDY ARMANDO  
Identificación 0908839244

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.