

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |  |               |                            |
|--------------------------------|--|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |  | RUC           | EXPEDIENTE                 |
| GAMMATRADE S.A                 |  | 1791831004001 | 92797                      |
| NOMBRE COMERCIAL               |  | PROVINCIA     | CANTON                     |
| CIUDADELA                      |  | PICHINCHA     | QUITO                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           |  | BARRIO        | CALLE                      |
| AVELLANEDA                     |  |               | AV. GALO PLAZA LASSO E1-01 |
| EDIFICIO/C.C.                  |  |               | CONJUNTO                   |
| NÚMERO DE OFICINA              |  |               | BLOQUE                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN           |  |               | KM                         |
| TRAS BANCO GUAYAQUIL           |  |               | 6 1/2                      |
| CASILLERO POSTAL               |  |               | CAMINO                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           |  |               | TELEFONO 1                 |
| contabilidad@gammatrade.com.ec |  |               | 2801131                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           |  |               | TELEFONO 2                 |
| jribadeneira@gammatrade.com.ec |  |               | CELULAR                    |
| SITIO WEB                      |  |               | FAX                        |
|                                |  |               | 0999703475                 |
|                                |  |               | 2801131                    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |   |
|--|--------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | RIBADENEIRA BORJA JOSE JAVIER  |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705659355                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/19/14 12:00 AM               | CANTON                |   |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             |   |
| CALLE  | HIDALGO DE PINTO               | BARRIO                | QUITO TENIS                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SARMIENTO DE GAMBOA            | NÚMERO                |   |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |   |
| NÚMERO DE OFICINA  | 4-W                            | EDIFICIO/C.C.         | ASTI                                    |
| CAMINO   |                                | KM                    |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jribadeneira@gammatrade.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN  | A TRES CUADRAS CLUB BUENA VISTA 3320321 |
|  |                                | TELEFONO              | 099721076                               |
|  |                                | CELULAR               |   |

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.