

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |                         | RUC           | EXPEDIENTE       |           |
|--------------------------------------|-------------------------|---------------|------------------|-----------|
| ALFASATCOM COMUNICACIONES CIA. LTDA. |                         | 1791936108001 | 151759           |           |
| NOMBRE COMERCIAL                     |                         | PROVINCIA     | CANTON           | PARROQUIA |
| AlfaSat                              |                         | PICHINCHA     | QUITO            | AMAGUANA  |
| CIUDADELA                            |                         | BARRIO        | CALLE            | NÚMERO    |
| Rumiloma                             |                         | Rumiloma      | Av. Chillo Jijon | 30        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 | Panzaleo                | CONJUNTO      | ---              |           |
| EDIFICIO/C.C.                        | ---                     | BLOQUE        | ---              |           |
| NÚMERO DE OFICINA                    | PB                      | KM            | ---              |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | Sector Colegio La Salle | CAMINO        | ----             |           |
| CASILLERO POSTAL                     | ---                     | TELEFONO 1    | 024506915        |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | info@alfasat.com.ec     | TELEFONO 2    | ---              |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | acastro@alfasat.com.ec  | CELULAR       | 0982423714       |           |
| SITIO WEB                            | www.alfasat.com.ec      | FAX           | 024506915        |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                         |
|--|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CASTRO CARRERA ALEJANDRO FABIAN |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711046969              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/5/16 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                   |
| CIUDADELA  | MIRANDA                         | PARROQUIA             | AMAGUANA                |
| CALLE  | ABDON CALDERON                  | BARRIO                | MIRANDA                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | RIO SAN PEDRO                   | NÚMERO                | 2585                    |
| BLOQUE   | ---                             | CONJUNTO              | ---                     |
| NÚMERO DE OFICINA  | ---                             | EDIFICIO/C.C.         | ---                     |
| CAMINO   | ---                             | KM                    | ---                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | acastro@alfasat.com.ec          | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR COLEGIO LA SALLE |
|  |                                 | TELEFONO              | 024506915               |
|  |                                 | CELULAR               | 0982423714              |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.