

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |  |               |                            |
|-------------------------------------|--|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |  | RUC           | EXPEDIENTE                 |
| CUSTOMER SERVICES ECUADOR CSRA S.A. |  | 1792008069001 | 153997                     |
| NOMBRE COMERCIAL                    |  | PROVINCIA     | CANTON                     |
| CIUDADELA                           |  | PICHINCHA     | QUITO                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                |  | BARRIO        | CALLE                      |
| AV. NACIONES UNIDAS                 |  | ÑAQUITO       | AV. REPÚBLICA DEL SALVADOR |
| EDIFICIO/C.C.                       |  |               | CONJUNTO                   |
| MANSIÓN BLANCA, OFIC. 501           |  |               | BLOQUE                     |
| NÚMERO DE OFICINA                   |  |               | KM                         |
| 5                                   |  |               | CAMINO                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                |  |               | TELEFONO 1                 |
| ALTOS DE ALMACENES COMANDATO        |  |               | 023977000                  |
| CASILLERO POSTAL                    |  |               | TELEFONO 2                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                |  |               | CELULAR                    |
| alejandra.acurio@tmf-group.com      |  |               | 0995547964                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                |  |               | FAX                        |
| diego.mantilla@tmf-group.com        |  |               | 098137855                  |
| SITIO WEB                           |  |               |                            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |  |
|--|-------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ESPINOSA QUIROZ PABLO MARCELO |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708207772                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/26/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                                  |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | QUITO                                  |
| CALLE  | AV LA REPUBLICA               | BARRIO                | ÑAQUITO                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | INGLATERRA                    | NÚMERO                | 2C                                     |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |  |
| NÚMERO DE OFICINA  | 2C                            | EDIFICIO/C.C.         | CENTRUM                                |
| CAMINO   |                               | KM                    |  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pespinosaq@yahoo.com          | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE LA CAMARA DE COMERCIO |
|  |                               | TELEFONO              | 023324290                              |
|  |                               | CELULAR               | 0999207529                             |

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.