

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |            |
|-----------------------------|-----------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                               | EXPEDIENTE |
| SATWIL S.A.                 | 1792107113001                     | 158819     |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                         | CANTON     |
| SATWIL S.A.                 | PICHINCHA                         | QUITO      |
| CIUDADELA                   | BARRIO                            | CALLE      |
| URBANIZACIÓN MASTODONTES    | CARCELEN                          | E9         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. JAIME ROLDOS AGUILERA         | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |                                   | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           | PB                                | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 5 CUADRAS DEL COLEGIO AMERICANO | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | satwil112007@hotmail.com          | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | rosysatwil2404@hotmail.com        | CELULAR    |
| 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                                            | CALAN PAUCAR WILSON BAUTISTA |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708864507        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/26/17 12:00 AM            | CANTON                | QUITO             |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | CALDERON          |
| CIUDADELA                                                      | URBANIZACIÓN MASTODONTES     | BARRIO                | CARCELEN          |
| CALLE                                                          | E9                           | NÚMERO                | N86-90            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. JAIME ROLDOS AGUILERA    | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                   |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLEGIO AMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | calanpw@hotmail.com          | TELEFONO              | 3443044           |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999936933        |

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.