

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                      |               |                               |
|-----------------------------|--------------------------------------|---------------|-------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                      | RUC           | EXPEDIENTE                    |
| ETCNETS ECUADOR S.A.        |                                      | 1792135893001 | 160022                        |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                      | PROVINCIA     | CANTON                        |
|                             |                                      | PICHINCHA     | QUITO                         |
| CIUDADELA                   |                                      | BARRIO        | CALLE                         |
| EL CONDADO                  |                                      | EL CONDADO    | DIEGO VACA DE LA VEGA 0E5-390 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | SANTA TERESA                         | CONJUNTO      |                               |
| EDIFICIO/C.C.               | CONDOMINIO LOS ANDES                 | BLOQUE        |                               |
| NÚMERO DE OFICINA           | CAS13                                | KM            |                               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A EDIFICIOS JOYA DEL PICHINCHA | CAMINO        |                               |
| CASILLERO POSTAL            |                                      | TELEFONO 1    | 022492731                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | dr.asociados@hotmail.com             | TELEFONO 2    |                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | dgarzon89@gmail.com                  | CELULAR       | 0983010576                    |
| 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                                            | GARZON CAICEDO DEIVY JOHN |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1754087946                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/7/17 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA                                                      | BELLAVISTA                | BARRIO                | BELLAVISTA                     |
| CALLE                                                          | BOSMEDIANO                | NÚMERO                | n1                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CARLOS GUERRERO           | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         | PISO 6                    | EDIFICIO/C.C.         | TORRES BOSMEDIANO              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 602                       | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A CLINICA CLUZ BLANCA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dr.asociados@hotmail.com  | TELEFONO              | 023330848                      |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0987496335                     |

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.