

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| MICROFINANZA CALIFICADORA DE RIESGOS S.A. MICRORIESG | | 1792147921001 | 160518 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| AV REPÚBLICA | | | RUMIPAMBA |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| SIGNATURE | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 1106 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | EDIFICIO ESQUINERO DE VIDRIOS NEGROS | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | 17079873 | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | evrim.kirimkan@microfinanzarating.com | 3518299 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | paola.grijalva@microfinanzarating.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | www.microfinanzarating.com | CELULAR |
| | | | 0998548048 |
| | | | 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 | KIRIMKAN EVRIM | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1725764425 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | BELGICA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/4/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | CONDOR | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BRASIL | NÚMERO | 222 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | 102 | EDIFICIO/C.C. | KITAMI |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | evrim.kirimkan@microfinanzarating.com | REFERENCIA UBICACIÓN | SUBIDA AL BOSQUE |
| | | TELEFONO | 6043793 |
| | | CELULAR | 0992877368 |

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.