

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |                                       |                |                  |           |
|--------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |                                       | RUC            | EXPEDIENTE       |           |
| SISTEMA DE COMUNICACION ZAFINOB CIA. LTDA. |                                       | 1091742604001  | 171153           |           |
| NOMBRE COMERCIAL                           |                                       | PROVINCIA      | CANTON           | PARROQUIA |
|                                            |                                       | IMBABURA       | IBARRA           |           |
| CIUDADELA                                  |                                       | BARRIO         | CALLE            | NÚMERO    |
|                                            |                                       | FLOTA IMBABURA | JUAN JOSE FLORES | 11-25     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | CABEZAS BORJA                         | CONJUNTO       |                  |           |
| EDIFICIO/C.C.                              |                                       | BLOQUE         |                  |           |
| NÚMERO DE OFICINA                          |                                       | KM             |                  |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA LA MERCED | CAMINO         |                  |           |
| CASILLERO POSTAL                           |                                       | TELEFONO 1     | 062956007        |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | sonica93.9@hotmail.com                | TELEFONO 2     | 062956007        |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | administracion@exaibarra.com          | CELULAR        | 0999878776       |           |
| SITIO WEB                                  | www.exaibarra.com                     | FAX            |                  |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |        |
|-----------|----------|--------|--------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | IBARRA |
|-----------|----------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                        |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BONIFAZ MOYA CHRISTIAN DARIO |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002097382                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | IMBABURA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/3/13 12:00 AM              | CANTON                | IBARRA                                 |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | IBARRA                                 |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                | FLOTA IMBABURA                         |
| CALLE                                                          | JUAN JOSE FLORES             | NÚMERO                | 11-25                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CABEZAS BORJA                | CONJUNTO              |                                        |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                        |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 CUADRAS DE LA IGLESIA DE LA MERCED |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cbonifaz@exaibarra.com       | TELEFONO              | 0622956007                             |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999878776                             |

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.