

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                    |                                       |               |                |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |                                       | RUC           | EXPEDIENTE     |
| EMISORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL CUPENSIM CÍA. LTDA. |                                       | 1291750733001 | 175114         |
| NOMBRE COMERCIAL                                   |                                       | PROVINCIA     | PARROQUIA      |
| CUPENSIM CÍA. LTDA.                                |                                       | GUAYAS        | VELASCO IBARRA |
| CIUDADELA                                          |                                       | BARRIO        | NÚMERO         |
| EL SEGURO                                          |                                       | EL CANAL      | S/N            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | S/N                                   | CONJUNTO      |                |
| EDIFICIO/C.C.                                      | ZAMBRANO                              | BLOQUE        |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |                                       | KM            |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | A UNA CUADRA DE LA UNIDAD DE ATENCION | CAMINO        |                |
| CASILLERO POSTAL                                   | AMBULATORIA DEL IESS                  | TELEFONO 1    | 042962517      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | canalcalidadtv@hotmail.com            | TELEFONO 2    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | canalcalidadtv@hotmail.com            | CELULAR       | 0993123456     |
| SITIO WEB                                          |                                       | FAX           | 042962517      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | EL EMPALME |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                             |                       |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL             |                       |                                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | VERA CASTRO ROLANDO LENIN   |                       |                                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917822330                                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/29/16 12:00 AM           | CANTON                | EL EMPALME                                             |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | VELASCO IBARRA                                         |
| CIUDADELA                                                       | Oriente Ecuatoriano         | BARRIO                | Oriente Ecuatoriano                                    |
| CALLE                                                           | Av. Guayaquil               | NÚMERO                | 627                                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Oriente Ecuatoriano         | CONJUNTO              |                                                        |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                                                        |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal a Estacionamiento de Transportes de Pasajeros |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | rveracastro1978@hotmail.com | TELEFONO              | 042962517                                              |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0994081922                                             |

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 |

Nombre: VERA CASTRO ROLANDO LENIN

Identificación 0917822330

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.