

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                     |                                          |               |            |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |                                          | RUC           | EXPEDIENTE |
| FACILITADORES DE SERVICIOS DE TELEVISIÓN PAGADA S.A |                                          | 1391813074001 | 175193     |
| NOMBRE COMERCIAL                                    |                                          | PROVINCIA     | CANTON     |
|                                                     |                                          | MANABI        | MANTA      |
| CIUDADELA                                           |                                          | BARRIO        | CALLE      |
|                                                     |                                          | EL CENTRO     | CALLE 13   |
|                                                     |                                          |               | NÚMERO     |
|                                                     |                                          |               | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                | AVE 2                                    | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                       | PLAZA SAN MARCOS                         | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                   |                                          | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                | FRENTE AL SINDICATO DE CHOFERES PROFESIO | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                    |                                          | TELEFONO 1    | 052620383  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                | carrasquito1964@hotmail.com              | TELEFONO 2    | 052625884  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                | arianafalconi@gmail.com                  | CELULAR       | 0961602947 |
| SITIO WEB                                           |                                          | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | LAGOS TRUJILLOS SAMUEL ELIAS |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918205584            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/23/19 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                      | GARZOTA SEGUNDA ETAPA        | BARRIO                | GARZOTA SEGUNDA ETAPA |
| CALLE                                                          | AV. DE LAS AMERICAS          | NÚMERO                | 10                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GUILLERMO PAREJA             | CONJUNTO              | CONDominio LA GARZOTA |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS MEGA KYWI       |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | s-lagos@hotmail.com          | TELEFONO              | 2518342               |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0980285502            |

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.