

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| NEEDS S.A. | | 1792594375001 | 301789 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| NEEDS | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | BATAN BAJO | Ponce Carrasco |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | ALMAGRO | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | ALMAGRO PLAZA | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 1110 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE A CIESPAL | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | info@needsecuador.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | fpalis@needsecuador.com | CELULAR |
| 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 | LARA TERAN JOSE VIRGILIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704952165 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/23/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | IÑAQUITO |
| CALLE | PONCE CARRASCO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ALMAGRO | NÚMERO | E8-06 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | 00 | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | info@needsecuador.com | REFERENCIA UBICACIÓN | 00 |
| | | TELEFONO | 022458410 |
| | | CELULAR | 0984894154 |

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

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PALIS PAEZ FREDDY HERNAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714196738 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/23/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | RUMIPAMBA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | MANUEL OBREGASO | NÚMERO | N36-43 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MAÑOSCA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 4 CUADRAS SOBRE LA MAÑOSCA |
| CORREO ELECTRÓNICO | fpalis@needsecuador.com | TELEFONO | 022233711 |
| | | CELULAR | 0987280997 |

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: PALIS PAEZ FREDDY HERNAN

Identificación 1714196738

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.