

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                          |                            |                      |            |
|------------------------------------------|----------------------------|----------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |                            | RUC                  | EXPEDIENTE |
| ERATEK SOLUCIONES TECNOLOGICAS CIA.LTDA. |                            | 1091771450001        | 311309     |
| NOMBRE COMERCIAL                         |                            | PROVINCIA            | PARROQUIA  |
|                                          |                            | IMBABURA             | IBARRA     |
| CIUDADELA                                |                            | BARRIO               | NÚMERO     |
| Del Chofer                               |                            | Ciudadela del Chofer | 20-11      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | Mariano Suárez Veintimilla | CONJUNTO             |            |
| EDIFICIO/C.C.                            | Casa                       | BLOQUE               |            |
| NÚMERO DE OFICINA                        | 1                          | KM                   |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | Ciudadela del Chofer       | CAMINO               |            |
| CASILLERO POSTAL                         |                            | TELEFONO 1           | 062640097  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | jd_estevez@hotmail.com     | TELEFONO 2           | 062640097  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | wrecalde5@hotmail.com      | CELULAR              | 0997262294 |
| SITIO WEB                                | www.eratekcia.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                                            | ESTEVEZ RECALDE WILLINSNGTON RODRIGO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001270832           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | IMBABURA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/17/18 12:00 AM                     | CANTON                | IBARRA               |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | IBARRA               |
| CIUDADELA                                                      | Ciudadela del Chofer                 | BARRIO                | EL SAGRARIO          |
| CALLE                                                          | Avenida Rafael Miranda               | NÚMERO                | 3-26                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | COLOMBIA                             | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         | Planta Baja          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | HOSPITAL DEL IESS DE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | wrecalde5@hotmail.com                | TELEFONO              | 062640097            |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0982014389           |

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                                             | ESTEVEZ ANDRADE JORGE DAVID |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716605041       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/17/18 12:00 AM            | CANTON                | QUITO            |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | TUMBACO          |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                | TOLA CHICA       |
| CALLE                                                           | AVENIDA UNIVERSITARIA       | NÚMERO                | E8-169           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AVENIDA INTEROCEANICA       | CONJUNTO              | AMALFI I         |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         | 5                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                  |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR VILLAVEGA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jd_estevez@hotmail.com      | TELEFONO              | 022052640        |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0997262294       |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X | NO |   |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |

Nombre: ESTEVEZ RECALDE WILLINGSTON RODRIGO  
Identificación 1001270832

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.