

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                               |                             |               |                    |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |                             | RUC           | EXPEDIENTE         |
| CABLEADOS PARA COMUNICACIONES CABLECOMSA S.A. |                             | 1791308417001 | 49465              |
| NOMBRE COMERCIAL                              |                             | PROVINCIA     | PARROQUIA          |
| CABLECOMSA                                    |                             | PICHINCHA     | QUITO              |
| CIUDADELA                                     |                             | BARRIO        | NÚMERO             |
|                                               |                             | LA CAROLINA   | JUAN GONZALEZ 3576 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                          | JUAN PABLO SANZ             | CONJUNTO      |                    |
| EDIFICIO/C.C.                                 | KAROLINA PLAZA              | BLOQUE        |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                             | 1                           | KM            |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          | ATRAS EDIFICIO XEROX        | CAMINO        |                    |
| CASILLERO POSTAL                              |                             | TELEFONO 1    | 022450337          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                          | contabilidad@cablecomsa.com | TELEFONO 2    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                          | gerencia@cablecomsa.com     | CELULAR       | 0980777132         |
| SITIO WEB                                     |                             | FAX           | 022439375          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                    |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                    |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BONILLA RICAURTE PAULINA ALEXANDRA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714967369 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/30/18 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO      |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | CUMBAYA    |
| CIUDADELA                                                      |                                    | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | Oe9 NICOLAS GORIBAR                | NÚMERO                | S17-140    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CASA D                             | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | MIRAVALLE  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerencia@cablecomsa.com            | TELEFONO              | 02450337   |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0985580426 |

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 | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: BONILLA RICAURTE PAULINA ALEXANDRA

Identificación 1714967369

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.