

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|----------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| PAGOS Y TRANSACCIONES MÓVILES S.A. PAYMOVIL | | 1792258685001 | 60910 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| LA FLORESTA | | MARISCAL SUCRE | AV. 12 DE OCTUBRE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | NÚMERO |
| ORELLANA | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| MIRAGE | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| 6D | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO |
| FRENTE AL EDIFICIO 1492 | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 024010350 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| patricio.castro@b-wise.com.ec | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR |
| crsthan.pachacama@b-wise.com.ec | | | 0983285094 |
| 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 | SANDOVAL JARAMILLO ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704345279 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/13/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | LA FLORESTA | BARRIO | LA FLORESTA |
| CALLE | AV 12 DE OCTUBRE | NÚMERO | 26-48 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ORELLANA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | MIRAGE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL 1492 |
| CORREO ELECTRÓNICO | patricio.castro@b-wise.com.ec | TELEFONO | 024010350 |
| | | CELULAR | 0983285094 |

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.