

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |               |                    |
|---|--|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |  | RUC           | EXPEDIENTE         |
| TRIBE MOBILE ECUADOR TRIBEMOSA SOCIEDAD ANÓNIMA |  | 0992904933001 | 701008             |
| NOMBRE COMERCIAL                                |  | PROVINCIA     | PARROQUIA          |
| CIUDADELA                                       |  | GUAYAS        | CARBO (CONCEPCIÓN) |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            |  | BARRIO        | CALLE              |
| EDIFICIO/C.C.                                   |  |               | AV 9 DE OCTUBRE    |
| NÚMERO DE OFICINA                               |  |               | CONJUNTO           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            |  |               | BLOQUE             |
| CASILLERO POSTAL                                |  |               | KM                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            |  |               | CAMINO             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            |  |               | TELEFONO 1         |
| SITIO WEB                                       |  |               | TELEFONO 2         |
|   |  |               | CELULAR            |
|   |  |               | FAX                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                                   |
|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ICAZA FREILE ESTEFANIA VALERIA |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911354793                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/21/15 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                         |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | NUEVE DE OCTUBRE                  |
| CALLE  | AV. 9 DE OCTUBRE               | BARRIO                |                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LOS RIOS                       | NÚMERO                | 2009                              |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         | EL MARQUES                        |
| CAMINO   |                                | KM                    |                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | s_ycaza@hotmail.com            | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL RESTAURANTE CARACOL AZUL |
|  |                                | TELEFONO              | N/A                               |
|  |                                | CELULAR               | 0994043477                        |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

Nombre: ICAZA FREILE ESTEFANIA VALERIA  
Identificación 0911354793

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.