

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                            |               |            |           |
|--|----------------------------|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                  |                            | RUC           | EXPEDIENTE |           |
| SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES AMCABLE S.A. |                            | 1691718022001 | 702976     |           |
| NOMBRE COMERCIAL                             |                            | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
| AMCABLE S.A                                  |                            | PASTAZA       | PASTAZA    | PUYO      |
| CIUDADELA                                    |                            | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
|  |                            | MARISCAL      | AMAZONAS   | S/N       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                         | BOLIVAR                    | CONJUNTO      |            |           |
| EDIFICIO/C.C.                                | SECAP                      | BLOQUE        |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA                            |                            | KM            |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                         | frente al mercado Mariscal | CAMINO        |            |           |
| CASILLERO POSTAL                             |                            | TELEFONO 1    | 032884919  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                         | cocavision@gmail.com       | TELEFONO 2    | 062860815  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                         | americacablepuyo@gmail.com | CELULAR       | 0985729684 |           |
| SITIO WEB                                    |                            | FAX           |            |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |         |        |         |
|-----------|---------|--------|---------|
| PROVINCIA | PASTAZA | CANTON | PASTAZA |
|-----------|---------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                              |
|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GUAMAN MOYON WILLIAM PATRICIO |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600540841                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PASTAZA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/26/15 12:00 AM              | CANTON                | PASTAZA                      |
|  |                               | PARROQUIA             | PUYO                         |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                | CIUDADELA DEL CHOFER         |
| CALLE  | avenida alberto zambrano      | NÚMERO                | sn                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | nicasio safadi                | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                              |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente a las canchas de boli |
| CORREO ELECTRÓNICO   | factoryfilms.ec@gmail.com     | TELEFONO              | 062882256                    |
|  |                               | CELULAR               | 099656463                    |

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  | GUAMAN MANSANO VICTOR MANUEL |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0601654429                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | ORELLANA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/26/15 12:00 AM             | CANTON                | ORELLANA                            |
|  |                              | PARROQUIA             | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA) |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                | 20 DE MAYO                          |
| CALLE  | AV. 9 DE OCTUBRE             | NÚMERO                | sn                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | TIPUTINI                     | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         | COCAVISION                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                                     |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA NOTARIA 2DA DE ORELLANA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cocavision@cocavision.com    | TELEFONO              | 062860544                           |
|  |                              | CELULAR               | 0985455927                          |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |   |    |   |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

Nombre: GUAMAN MANSANO VICTOR MANUEL

Identificación 0601654429

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.