

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                   |                   |                  |
|--|--|-------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                                   |  | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| COMPAÑÍA DE SERVICIOS AUXILIARES DE GESTIÓN DE COBRANZA RECYCOB S.A. |  | 1790021831001     | 704961            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>  |  | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|  |  | PICHINCHA         | QUITO             |                  |
| <b>CIUDADELA</b>   |  | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| SANTA PRISCA   |  | EL EJIDO          | AV. AMAZONAS      | N19-29           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>  | AV. PATRIA                               |                   | <b>CONJUNTO</b>   | NA               |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>   | COFIEC - OFIC. 12                        |                   | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>   |  |                   | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | A UNA CUADRA AL SUR DE LA FARMACIA FYBEC | <b>CAMINO</b>     |                   |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>  |  | <b>TELEFONO 1</b> |                   | 022560939        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>  | hehmig@recycob.fin.ec                    | <b>TELEFONO 2</b> |                   | 022521636        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>  | contabilidad@recycob.fin.ec              | <b>CELULAR</b>    |                   | 0999874765       |
| <b>SITIO WEB</b>   |  | <b>FAX</b>        |                   | 022560939        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                       |                              |                      |
|---|-----------------------|------------------------------|----------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL       |                              |                      |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | EHMIG DILON HANS      |                              |                      |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1711508109           |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL            | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR              |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL       | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 4/2/18 12:00 AM       | <b>CANTON</b>                | QUITO                |
|   |                       | <b>PARROQUIA</b>             | QUITO                |
| <b>CIUDADELA</b>  | QUITO TENNIS          | <b>BARRIO</b>                | QUITO                |
| <b>CALLE</b>  | LAS ALCABALAS         | <b>NÚMERO</b>                | S/N                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | CHALES DARWIN         | <b>CONJUNTO</b>              | S/N                  |
| <b>BLOQUE</b>   |                       | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                       | <b>KM</b>                    |                      |
| <b>CAMINO</b>   |                       | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | ESPAÑOL DE LA BRASIL |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | hehmig@recycob.fin.ec | <b>TELEFONO</b>              | 022560939            |
|   |                       | <b>CELULAR</b>               | 0999874765           |

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  | PARRA FONSECA JUAN CARLOS |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914774039          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/14/18 12:00 AM          | CANTON                | QUITO               |
|  |                           | PARROQUIA             | QUITO               |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                |                     |
| CALLE  | AMAZONAS                  | NÚMERO                | N19-29              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PATRIA                    | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         | RECYCOB             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |                     |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE HOTEL HILTON |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jcparra@recycob.fin.ec    | TELEFONO              | 0993113712          |
|  |                           | CELULAR               | 0993113712          |

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 |
| 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.