

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| INPHONE S.A. | | 1792634660001 | 705566 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTÓN |
| | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| URB. EL CONDADO | | SECTOR CONDADO BAJO Z | NÚMERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CALLE T | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELÉFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | maria.solorzano@inphone.info | | TELÉFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | roberto.penia@inphone.info | | CELULAR |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | CANTÓN | TELÉFONO |
|-----------|--------|----------|
| PICHINCHA | QUITO | 2493782 |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | UNAPANTA BAUTISTA PEDRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502126733 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/19/15 12:00 AM | CANTÓN | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | MANUEL LARREA | NÚMERO | 311 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ARENAS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SANTA PRISCA |
| CORREO ELECTRÓNICO | pubautista@gmail.com | TELÉFONO | 022546161 |
| | | CELULAR | 0998346999 |

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 | PAZ SALINAS CARLOS MARIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | AAJ562090 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ESPAÑA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | | |
| CALLE | SAN GABRIEL | NÚMERO | 0E6-102 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRANCISCO ALABA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | HOSPITAL METROPOLITANO |
| CORREO ELECTRÓNICO | carlos.paz@infopyme.com | TELEFONO | 2437381 |
| | | CELULAR | 2409382816 |

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: UNAPANTA BAUTISTA PEDRO
 Identificación 0502126733

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.