

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | | | |
|--|---|-------------------------|-------------------|--------|---------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | | RUC | | | EXPEDIENTE |
| BESTCARE-EC S.A. | | | 1792816734001 | | | 715190 |
| NOMBRE COMERCIAL | | | PROVINCIA | ٨ | CANTON | PARROQUIA |
| | | | PICHINCHA | | QUITO | QUITO |
| CIUDADELA | | | BARRIO | | CALLE | NÚMERO |
| IÑAQUITO | | | | | REPUBLICA DEL SALVADOR | N36-109 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | INTERSECCIÓN/MANZANA SUECIA | | | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | IFICIO/C.C. TERRA SOL | | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA 8-4 | | | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | REFERENCIA UBICACIÓN Diagonal al Ministerio de S. | | | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | | TI | ELEFONO 1 | 962872270 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ÓNICO 1 ameza@bestcarelatam.co | | 1 | TI | ELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mgimenez | z@bestcarelatam. | com | С | ELULAR | 0962872270 |
| SITIO WEB | | | | F | AX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LE | GAL | | | | |
| PROVINCIA | | PICHINCHA | | C | CANTON | QUITO |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL RE | PRESENTAN | TE LEGAL O | APODE | RADO | |
| TIPO DE PERSONA | | PERSONA NATU | JRAL | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES LAGO MARINHO | | GASTON | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN PASAPORTE | | PASAPORTE | | No. DE | IDENTIFICACIÓN | D046166 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | INDIVIDUAL | | NACIO | NALIDAD | URUGUAY |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | | PRESIDENTE | | PROVI | NCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | | 2/20/19 12:00 AM | 0/00/40 40.00 ANA | | N | QUITO |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | 3/20/18 12:00 AM | | PARRO | QUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | IÑAQUITO | | BARRIC |) | |
| CALLE | | REPUBLICA DEL | SALVADOR | NÚMEF | RO | N36-109 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA SU | | SUECIA | | CONJU | NTO | TERRA SOL |
| BLOQUE | | | | EDIFIC | IO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA 8-4 | | 8-4 | | KM | | |
| CAMINO | | | | REFER | ENCIA UBICACIÓ | N CAROLINA |
| CORREO ELECTRÓNICO | | glago@bestcarelatam.com | | TELEFO | ONO | 023931260 |
| | | | | | | |

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.

CELULAR

0968699455



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | | | |
|---|--|----------------------------------|-----------------------|-----------------|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | GIMENEZ VAZQUEZ MARCOS SEBASTIAN | | | | | |
| | | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | D082609 | | | |
| | TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | . INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | URUGUAY | | | |
| | CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA | | | |
| | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 7/17/18 12:00 AM | CANTON | QUITO | | | |
| | NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | //1//18 12:00 AM | PARROQUIA | QUITO | | | |
| | CIUDADELA | IÑAQUITO | BARRIO | | | | |
| | CALLE | REPUBLICA DEL SALVADOR | NÚMERO | N36-109 | | | |
| | INTERSECCIÓN/MANZANA | SUECIA | CONJUNTO | | | | |
| | BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | TERRA SOL | | | |
| | NÚMERO DE OFICINA | 8-4 | KM | | | | |
| | CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ALMACEN EL FOCO | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | mgimenez@bestcarelatam.com | TELEFONO | 023931260 | | | |
| | | | CELULAR | 0968699455 | | | |
| | | | | | | | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ | | | | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ | | | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ | | | | | |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ | | | | | |
| ¿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.