

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                 |                                                                         |            |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     | RUC                                                                     | EXPEDIENTE |
| SOLUCIONES ELÉCTRICAS ATBT S.A. | 1091770616001                                                           | 718650     |
| NOMBRE COMERCIAL                | PROVINCIA                                                               | PARROQUIA  |
| SOLUCIONES ELÉCTRICAS ATBT      | IMBABURA                                                                | IBARRA     |
| CIUDADELA                       | BARRIO                                                                  | NÚMERO     |
|                                 | LA GIRALDA                                                              | SUCRE      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA            | ALFREDO OBANDO LUNA                                                     | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                   |                                                                         | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA               |                                                                         | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN            | DETRÁS DEL HOTEL LA GIRALDA O A 100 MTRS. DEL INSTITUTO MÉDICO ESPECIAL | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                |                                                                         | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1            | jose.pinzon@ingelseca.com                                               | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2            | jm-pinzon@yahoo.com                                                     | CELULAR    |
| SITIO WEB                       |                                                                         | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |        |
|-----------|----------|--------|--------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | IBARRA |
|-----------|----------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TREVISAN PETIT ENRIQUE HUGO    |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 082908845          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | VENEZUELA          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | IMBABURA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/21/18 12:00 AM               | CANTON                | IBARRA             |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | IBARRA             |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                          | Carrera Sucre                  | NÚMERO                | S/N                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | OBANDO LUNA                    | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | Farmacia Sana Sana |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | enrique.trevisan@ingelseca.com | TELEFONO              | 062954587          |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0993945264         |

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                                             | ÁLVAREZ FERNANDEZ HOMERO JOSÉ |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 135343382          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | VENEZUELA          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | IMBABURA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/21/18 12:00 AM              | CANTON                | IBARRA             |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | IBARRA             |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                           | Carrera Sucre                 | NÚMERO                | S/N                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Obando Luna                   | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                    |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | Farmacia Sana Sana |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | homero.alvarez@ingelseca.com  | TELÉFONO              | 062954587          |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0993945264         |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CRÉDITO                       | 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 |

Nombre: ÁLVAREZ FERNANDEZ HOMERO JOSÉ  
Identificación 135343382

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.