

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                           |                     |
|---|---------------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         | RUC                       | EXPEDIENTE          |
| SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES NTECDEVELOPMENT S.A. | 1792971322001             | 722452              |
| NOMBRE COMERCIAL                                    | PROVINCIA                 | CANTON              |
| NTEC  | MANABI                    | PORTOVIEJO          |
| CIUDADELA   | BARRIO                    | CALLE               |
|   |                           | AVENIDA 15 DE ABRIL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                | AVENIDA AMERICA           | CONJUNTO            |
| EDIFICIO/C.C.                                       |                           | BLOQUE              |
| NÚMERO DE OFICINA                                   |                           | KM                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                | PASEO SHOPPING PORTOVIEJO | CAMINO              |
| CASILLERO POSTAL                                    |                           | TELEFONO 1          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                | gbucheli@ntec.ec          | TELEFONO 2          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                | earias@ntec.ec            | CELULAR             |
| SITIO WEB   |                           | FAX                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                                    |
|--|------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ORTIZ CEVALLOS JORGE ROBERTO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001400470                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/18/19 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                              |
|  |                              | PARROQUIA             | CUMBAYA                            |
| CIUDADELA  | CUMBAYA                      | BARRIO                | MIRAVALLE                          |
| CALLE  | VIA TANDA                    | NÚMERO                | 0                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE A                      | CONJUNTO              | URBANIZACION ALTOS DE MIRAVALLE    |
| BLOQUE   | lote 71                      | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    | 4 1/2                              |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA A GASOLINERA MOVIL MIRAVALLE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jorgeortiz@farmaenlace.com   | TELEFONO              | 022899580                          |
|  |                              | CELULAR               | 0999461438                         |

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   | BUCHELI LUZURIAGA GINNO RUBEN |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709690067       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/4/20 12:00 AM              | CANTON                | QUITO            |
|   |                               | PARROQUIA             | QUITO            |
| CIUDADELA   |                               | BARRIO                |                  |
| CALLE   | AV REAL AUDIENCIA             | NÚMERO                | SN               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | RODRIGO DE VILLALOBOS         | CONJUNTO              | VAYEZ 3          |
| BLOQUE  |                               | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA   | sn                            | KM                    |                  |
| CAMINO  |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONJUNTO VAYEZ 3 |
| CORREO ELECTRÓNICO  | gbucheli@ntec.ec              | TELEFONO              | 022482971        |
|   |                               | CELULAR               | 0968551121       |

**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 |
| 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.