

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                          |               |                 |           |
|-----------------------------|--------------------------|---------------|-----------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                          | RUC           | EXPEDIENTE      |           |
| KEVA DENTAL CENTER S.A..    |                          | 1791858417001 | 93714           |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                          | PROVINCIA     | CANTON          | PARROQUIA |
|                             |                          | PICHINCHA     | QUITO           |           |
| CIUDADELA                   |                          | BARRIO        | CALLE           | NÚMERO    |
|                             |                          | SAN RAFAEL    | GIOVANNY FARINA | 293       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. ILALO                | CONJUNTO      |                 |           |
| EDIFICIO/C.C.               |                          | BLOQUE        |                 |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | PB                       | KM            |                 |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | TRIANGULO SAN RAFAEL     | CAMINO        |                 |           |
| CASILLERO POSTAL            |                          | TELEFONO 1    | 022862600       |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | jennypilataxi@hotmail.es | TELEFONO 2    | 022869670       |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | kevadental@yahoo.com     | CELULAR       | 0997283221      |           |
| SITIO WEB                   | www.kevadental.com       | FAX           |                 |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                  |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VARGAS ARBOLEDA PAULA SUSANA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500423205       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/22/09 12:00 AM             | CANTON                | RUMINAHUI        |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | SANGOLQUI        |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | HORTENSAS                    | NÚMERO                | 23               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JAZMINES                     | CONJUNTO              | CLUB LOS CHILLOS |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CLUB LOS CHILLOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | kevadental@yahoo.com         | TELEFONO              | 022871150        |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0997283221       |

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

---

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 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.