

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| BT SOLUTIONS LIMITED | | 1791874439001 | 94460 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| CARRION | | MARISCAL | AV. AMAZONAS |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | |
| LONDRES,, OFC, 601 Y 602 | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| 6 | | CAMINO | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | TELEFONO 1 |
| A MEDIA CUADRA DE LA SUPERINTENDENCIA DE | | TELEFONO 1 | 022221947 |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | CELULAR | 0995226657 |
| aescobar@advice.com.ec | | FAX | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| gzurita@gerenfoque.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | REPRESENTACIONES ECUATORIANAS ECUAREPRESENTA S.A. | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | RUC | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1792778409001 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | APODERADO | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/13/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | Av. Amazonas | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Carrion | NÚMERO | N21-252 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | aescobar@advice.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | Edificio Londres |
| | | TELEFONO | 22562298 |
| | | CELULAR | 0995226657 |

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 |

Nombre: REPRESENTACIONES ECUATORIANAS

Identificación 1792778409001

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.