



A.- IDENTIFICACIÓN Y MEDIOS DE CONTACTO DE LA SOCIEDAD
(COMPANY INFORMATION AND CONTACT DETAILS)

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (REGISTERED LEGAL NAME)				
02	PAÍS RESIDENCIA FISCAL DE LA SOCIEDAD (COUNTRY OF TAX RESIDENCE)	03	NOMBRE COMERCIAL (BUSINESS NAME)		
04	CIUDAD (CITY)	05	CALLE PRINCIPAL (ADDRESS LINE 1)		
06	NÚMERO (BUILDING NUMBER)	07	CALLE SECUNDARIA (ADDRESS LINE 2)		
08	APARTADO POSTAL (ZIP CODE)	09	PÁGINA WEB (WEBSITE)		
10	NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO (CONTACT PERSON NAME)		11	EMAIL	
12	TELÉFONO 1 (PHONE NUMBER 1)	13	TELÉFONO 2 (PHONE NUMBER 2)	14	CELULAR (MOBILE PHONE)

B.- DATOS DE INICIO DE ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD (START OF COMPANY ACTIVITIES INFORMATION)

15	MES DE INICIO DE AGENTE DE PERCEPCIÓN (STARTING MONTH AS COLLECTION AGENT) (Seleccione el mes y registre el año) (Select the month and year)	SEPTIEMBRE / 2020 (SEPTEMBER)	FEBRERO (FEBRUARY)	AGOSTO (AUGUST)	16	AÑO (YEAR)
			MAYO (MAY)	NOVIEMBRE (NOVEMBER)		

C.- IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (LEGAL REPRESENTATIVE INFORMATION)

17	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (FULL NAME)			18	C.I. O PASAPORTE (PASSPORT OR ID)
19	NACIONALIDAD (NATIONALITY)	20	CARGO QUE DESEMPEÑA (POSITION)	21	TELÉFONO 1 (PHONE NUMBER 1)
22	TELÉFONO 2 (PHONE NUMBER 2)	23	CELULAR (MOBILE PHONE)	25	FECHA DE NOMBRAMIENTO (DATE OF DESIGNATION)
24	E-MAIL				día (day) mes (month) año (year)

D.- ACTIVIDADES ECONÓMICAS (COMERCIAL ACTIVITIES)

26	SERVICIO DIGITAL QUE PRESTA DESDE EL EXTERIOR (FOREIGN DIGITAL SERVICE PROVIDED)
27	SERVICIO DIGITAL QUE PRESTA DESDE EL EXTERIOR (FOREIGN DIGITAL SERVICE PROVIDED)
28	SERVICIO DIGITAL QUE PRESTA DESDE EL EXTERIOR (FOREIGN DIGITAL SERVICE PROVIDED)

E.- IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO EN EL ECUADOR (LEGAL AGENT IN ECUADOR INFORMATION)

(llenar esta sección únicamente si posee un apoderado en el Ecuador) (fill out this section only if you have a legal agent in Ecuador)

29	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (FULL NAME)			30	C.I. O PASAPORTE (PASSPORT OR ID NUMBER)
31	NACIONALIDAD (NATIONALITY)	32	TELÉFONO 1 (PHONE NUMBER 1)	33	TELÉFONO 2 (PHONE NUMBER 2)
34	CELULAR (MOBILE PHONE)	35	EMAIL		

Nota: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras y tachones.

This form will not be accepted with stains and smudges.

Declaro que los datos contenidos en este formulario

son verdaderos. I declare that the data contained in this form is true

36	FECHA DE PRESENTACIÓN (FILING DATE)		
	día (day)	mes (month)	año (year)

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
LEGAL REPRESENTATIVE SIGNATURE