

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |                               | RUC                | EXPEDIENTE |            |
|--|-------------------------------|--------------------|------------|------------|
| MARC DRIVE RENT A CAR S.A. (DRIVEMARC) |                               | 0992652748001      | 138556     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                       |                               | PROVINCIA          | CANTON     | PARROQUIA  |
|  |                               | GUAYAS             | GUAYAQUIL  |            |
| CIUDADELA                              | BARRIO                        | CALLE              | NÚMERO     |            |
|  |                               | COLA SIMON BOLIVAR | 25         |            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | MZ                            | CONJUNTO           |            |            |
|  | 4                             |                    |            |            |
| EDIFICIO/C.C.                          | rentadoras guayaquil solar    |                    | BLOQUE     |            |
|  |                               |                    |            |            |
| NÚMERO DE OFICINA                      | 6                             |                    | KM         |            |
|  |                               |                    |            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | FRENTE AL RADAR DE LA DAC     |                    | CAMINO     |            |
|  |                               |                    |            |            |
| CASILLERO POSTAL                       |                               |                    | TELEFONO 1 | 046039933  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | marcdriverentacar@hotmail.com |                    | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | mmedina8431@hotmail.com       |                    | CELULAR    | 0983517011 |
| SITIO WEB                              |                               |                    | FAX        | 046039933  |

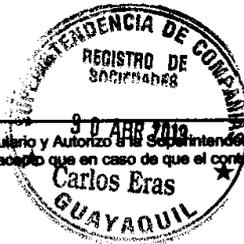
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|
|-----------|--------|--------|-----------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                           |
|--|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MOLINA CRESPO SANTIAGO PAUL |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924149685                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 14/01/10 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|  |                             | PARROQUIA             | XIMENA                    |
| CIUDADELA  | BRISAS DEL SALADO           | BARRIO                |                           |
| CALLE  | AV 25 DE JULIO              | NÚMERO                | 21                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 1                           | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                           |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA BASE NAVAL SUR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | santimolina@hotmail.com     | TELEFONO              | 042481894                 |
|  |                             | CELULAR               | 0984602649                |

*[Firma manuscrita]*  
180395/43-1



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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   | MEDINA CARDENAS MARTHA |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802909968                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 27/01/10 12:00 AM      | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|   |                        | PARROQUIA             | XIMENA                    |
| CIUDADELA   | BRISAS DEL SALADO      | BARRIO                |                           |
| CALLE   | AV 25 DE JULIO         | NÚMERO                | 21                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | 1                      | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE  |                        | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA   |                        | KM                    |                           |
| CAMINO  |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA BASE NAVAL SUR |
| CORREO ELECTRÓNICO  | martikamed@hotmail.com | TELEFONO              | 042481894                 |
|   |                        | CELULAR               | 0983517011                |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA CARDENAS MARTHA  
Identificación 1802909968

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

