

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |  |                         |            |
|--------------------------------------------|--|-------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |  | RUC                     | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TAXI EJECUTIVO QUEVEMOVIL S.A. |  | 1291740355001           | 139962     |
| NOMBRE COMERCIAL                           |  | PROVINCIA               | CANTON     |
|                                            |  | LOS RIOS                | QUEVEDO    |
| CIUDADELA                                  |  | BARRIO                  | CALLE      |
| PARR SAN CAMILO                            |  | COOP PROMEJORAS         | J          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       |  | QUINTA ESQUINA          | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                              |  | P B                     | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                          |  | 001                     | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       |  | ESTADIO OSCAR LLERENA   | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                           |  |                         | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       |  | ctequevemovil@yahoo.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       |  | miltonsali@yahoo.com    | CELULAR    |
| SITIO WEB                                  |  |                         | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |         |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | QUEVEDO |
|-----------|----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VILLACRES CHACON MARTHA CECILIA |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1201076625                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | LOS RIOS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/20/14 12:00 AM                | CANTON                | QUEVEDO                     |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | QUEVEDO                     |
| CIUDADELA                                                      | SAN CAMILO                      | BARRIO                | PRO MEJORAS                 |
| CALLE                                                          | J                               | NÚMERO                | 400                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | QUINTA                          | CONJUNTO              | CASA                        |
| BLOQUE                                                         | 000                             | EDIFICIO/C.C.         | P B                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 000                             | KM                    | 000                         |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | LADO DEL ESTADIO SAN CAMILO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | marthitavillacres@yahoo.com     | TELEFONO              | 052771168                   |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0991712893                  |

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 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.