

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                             |                             |                             |
|---------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 | RUC                         | EXPEDIENTE                  |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO RIO ANZU S.A. | 1591709182001               | 144163                      |
| NOMBRE COMERCIAL                            | PROVINCIA                   | CANTON                      |
|                                             | NAPO                        | CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA |
| CIUDADELA                                   | BARRIO                      | CALLE                       |
| CENTRO                                      | 6 DE ABRIL                  | AV. AMAZONAS                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | GUAYAS                      | CONJUNTO                    |
| EDIFICIO/C.C.                               |                             | BLOQUE                      |
| NÚMERO DE OFICINA                           |                             | KM                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | FRENTE AL ESTADIO           | CAMINO                      |
| CASILLERO POSTAL                            |                             | TELEFONO 1                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | samuelmartinez1@hotmail.es  | TELEFONO 2                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | samuelinmartinez1@gmail.com | CELULAR                     |
| SITIO WEB                                   |                             | FAX                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |                             |
|-----------|------|--------|-----------------------------|
| PROVINCIA | NAPO | CANTON | CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA |
|-----------|------|--------|-----------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                                          |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CORONEL BORJA JOFRE RAMIRO |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500685373                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | NAPO                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/19/16 12:00 AM           | CANTON                | TENA                                     |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA (ZATZA-YACU) |
| CIUDADELA                                                      | 6 de abril                 | BARRIO                | Barrio Central                           |
| CALLE                                                          | Av. Amazonas               | NÚMERO                | S/N                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Guayas                     | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                        | KM                    | 54                                       |
| CAMINO                                                         | vía Puyo-Tena              | REFERENCIA UBICACIÓN  | Frente al estadio                        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jofrecoronel30@hotmail.es  | TELEFONO              | 062853194                                |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0985215423                               |

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

|                                                                |                                 |                       |                                          |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MARTINEZ GAVILANES EDWIN SAMUEL |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500905797                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | NAPO                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/19/16 12:00 AM                | CANTON                | TENA                                     |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA (ZATZA-YACU) |
| CIUDADELA                                                      | 6 DE ABRIL                      | BARRIO                | CENTRAL                                  |
| CALLE                                                          | AV. AMAZONAS                    | NÚMERO                | S/N                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GUAYAS                          | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    | 54                                       |
| CAMINO                                                         | VIA PUYO-TENA                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL ESTADIO                        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | edmilmarpe@hotmail.com          | TELEFONO              | 062853194                                |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0995706490                               |

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 |

Nombre: MARTINEZ GAVILANES EDWIN SAMUEL

Identificación 1500905797

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.