

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |                                |            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                            | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA SERVICIO DE TRANSPORTE LATITUD CERO S.A. | 1792003474001                  | 154239     |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                      | CANTON     |
|                                                   | PICHINCHA                      | CAYAMBE    |
| CIUDADELA                                         | BARRIO                         | CALLE      |
|                                                   |                                | ASCAZUBI   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | AMAZONAS                       | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                     |                                | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |                                | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | a 5 cuadras de banco pichincha | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                  |                                | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | silvia_ponce@hotmail.es        | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | dmedina.asesoria@gmail.com     | CELULAR    |
| SITIO WEB                                         |                                | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |         |
|-----------|-----------|--------|---------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | CAYAMBE |
|-----------|-----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | PONCE CALAHORRANO SILVIA JIMENA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708148877 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/8/16 12:00 AM                 | CANTON                | CAYAMBE    |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | CAYAMBE    |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | laureles                        | NÚMERO                | n7-31      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | cipreses                        | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | cayambe    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dmedina.asesoria@gmail.com      | TELEFONO              | 0998275313 |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0998275313 |

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 |

Nombre: PONCE CALAHORRANO SILVIA JIMENA

Identificación 1708148877

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.