

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                  |                                 |               |                    |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |                                 | RUC           | EXPEDIENTE         |
| SERVICIOS INTEGRALES LOGISTICOS BUSAG CIA. LTDA. |                                 | 1792447755001 | 170983             |
| NOMBRE COMERCIAL                                 |                                 | PROVINCIA     | PARROQUIA          |
|                                                  |                                 | PICHINCHA     | QUITO              |
| CIUDADELA                                        |                                 | BARRIO        | CALLE              |
|                                                  |                                 | CARAPUNGO     | CALLE AF           |
|                                                  |                                 |               | NÚMERO             |
|                                                  |                                 |               | LT-495             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             | SEXTA TRANSVERSAL               | CONJUNTO      | PUERTAS DEL SOL II |
| EDIFICIO/C.C.                                    |                                 | BLOQUE        |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                | PB                              | KM            |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | FRENTE AL PARQUE DE LA JUVENTUD | CAMINO        |                    |
| CASILLERO POSTAL                                 |                                 | TELEFONO 1    | 022425683          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | mariagutsa1472@hotmail.com      | TELEFONO 2    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | juancasencio8983@gmail.com      | CELULAR       | 0995391787         |
| SITIO WEB                                        |                                 | FAX           |                    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                      |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                      |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BUSTAMANTE DELGADO ALFREDO EDILBERTO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1202963029            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                           | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/13 12:00 AM                     | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                      |                                      | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                          |                                      | NÚMERO                | sn                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BOLIVIA                              | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA PARQUE FORESTAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | yirita-1973@hotmail.com              | TELEFONO              | 043072370             |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0987655529            |

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                                            | GOMEZ CALVACHE GALO EDMUNDO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001010451        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/13 12:00 AM            | CANTON                | QUITO             |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | CALDERON          |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                          | CALLE AF                    | NÚMERO                | sn                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SEXTA TRANSVERSAL           | CONJUNTO              | PERTAS DEL SOL II |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | PB                          | KM                    |                   |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL PARQUE  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gim_muebles@hotmail.com     | TELEFONO              | 022425683         |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0997674599        |

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 |

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.