

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                |               |                           |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                | RUC           | EXPEDIENTE                |
| LOGISTICA ZEUS S.A. LOGZEUS |                                | 0992823852001 | 171738                    |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                | PROVINCIA     | CANTON                    |
| CIUDADELA                   |                                | GUAYAS        | GUAYAQUIL                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |                                | BARRIO        | CALLE                     |
| EDIFICIO                    | EDIFICIO                       |               | AV LEON FEBRES<br>CORDERO |
| EDIFICIO/C.C.               | RIVER PLAZA                    |               | CONJUNTO                  |
| NÚMERO DE OFICINA           | 106                            |               | BLOQUE                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A LA CANCHA LA FORTALEZA |               | KM                        |
| CASILLERO POSTAL            |                                |               | 13.5                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | contabilidad@logzeus.com       |               | CAMINO                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gerencia@logzeus.com           |               | TELEFONO 1                |
| SITIO WEB                   |                                |               | 043901333                 |
|                             |                                |               | TELEFONO 2                |
|                             |                                |               | CELULAR                   |
|                             |                                |               | 0994354770                |
|                             |                                |               | FAX                       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                          |                       |             |
|--|--------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL          |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SEMINARIO CARRION MIGUEL |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913718003  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/17/16 12:00 AM         | CANTON                | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA  |                          | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CALLE  | VIA SAMBORONDON          | BARRIO                |             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | URB ENSENADA             | NÚMERO                | 11          |
| BLOQUE   | MZ C                     | CONJUNTO              |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | EDIFICIO/C.C.         |             |
| CAMINO   |                          | KM                    |             |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contabilidad@logzeus.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | ISLA MOCOLI |
|  |                          | TELEFONO              | 046009278   |
|  |                          | CELULAR               | 0982786696  |

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.