

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |  |               |                 |
|------------------------------------|--|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |  | RUC           | EXPEDIENTE      |
| FLEXTRANS CIA. LTDA.               |  | 1792461723001 | 172784          |
| NOMBRE COMERCIAL                   |  | PROVINCIA     | PARROQUIA       |
|                                    |  | PICHINCHA     | NAYON           |
| CIUDADELA                          |  | BARRIO        | NÚMERO          |
|                                    |  | MANUELA SÁENZ | S4-158          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE GARCIA |  | CONJUNTO      | MEGAROPOLIS 1   |
| EDIFICIO/C.C.                      |  | BLOQUE        | LOTE 16, CASA 2 |
| NÚMERO DE OFICINA                  |  | KM            |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN               |  | CAMINO        |                 |
| CASILLERO POSTAL                   |  | TELEFONO 1    | 023820356       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               |  | TELEFONO 2    | 023820356       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               |  | CELULAR       | 0998227183      |
| 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                                            | GALEAS JIMENEZ WILSON RODRIGO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704911195                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/18/18 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | NAYON                            |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                                  |
| CALLE                                                          | PASAJE GARCIA                 | NÚMERO                | S4-158                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANUELA SAENZ                 | CONJUNTO              | MEGAROPOLIS 1                    |
| BLOQUE                                                         | LOTE 16 CASA 2                | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         | VIA AL VALLE DE NAYON         | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A CONJUNTO HUAYRALOMA BAJO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | wgaleas@tsanet.com            | TELEFONO              | 023820356                        |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0999704111                       |

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                                             | GALEAS ARTHOS SANTIAGO DAVID |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712206281                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE EJECUTIVO         | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/18/18 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                     |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | NAYON                     |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                           | EUGENIO ESPEJO               | NÚMERO                | 304                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | LOS GUABOS                   | CONJUNTO              | DEP 304                   |
| BLOQUE                                                          | LOTE 16 CASA 2               | EDIFICIO/C.C.         | ASPEN                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                           |
| CAMINO                                                          | INCHAPICHO                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | BAJO URBANIZ VISTA NEVADA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | flextrans.adm@gmail.com      | TELEFONO              | 0998369432                |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0998369432                |

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.