

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                               |  |                              |               |
|---------------------------------------------------------------|--|------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                   |  | RUC                          | EXPEDIENTE    |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE Y LOGÍSTICA DÁVILA COTRADAV CIA. LTDA. |  | 1792497949001                | 177233        |
| NOMBRE COMERCIAL                                              |  | PROVINCIA                    | CANTON        |
|                                                               |  | PICHINCHA                    | QUITO         |
| CIUDADELA                                                     |  | BARRIO                       | CALLE         |
|                                                               |  | CARCELEN                     | AGUSTIN CUEVA |
|                                                               |  |                              | NÚMERO        |
|                                                               |  |                              | N84-48        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                          |  | JAIME ROLDOS                 | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.                                                 |  |                              | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA                                             |  |                              | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                          |  | DETRÁS DEL COLEGIO AMERICANO | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                                              |  |                              | TELEFONO 1    |
|                                                               |  |                              | 023440439     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                          |  | cotradav@hotmail.com         | TELEFONO 2    |
|                                                               |  |                              | 022530118     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                          |  | ramsilbas@gmail.com          | CELULAR       |
|                                                               |  |                              | 0998024248    |
| 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                                            | DAVILA OSEJO JUAN ALVARO |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710816008          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/26/17 12:00 AM         | CANTON                | QUITO               |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | QUITO               |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                | SAN CARLOS          |
| CALLE                                                          | HUACHI                   | NÚMERO                | sn                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | FLAVIO ALFARO            | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                     |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | Puertas Color Verde |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | davilaosejo@hotmail.com  | TELEFONO              | 022530118           |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0990354105          |

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                                             | DAVILA OSEJO ENRIQUE GUSTAVO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708977820               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/26/17 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                    |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | QUITO                    |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                | CARCELEN                 |
| CALLE                                                           | AGUSTIN CUEVA                | NÚMERO                | n84 48                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | JAIME ROLDOS                 | CONJUNTO              | CASA BLANCA              |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                          |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS COLEGIO AMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gusdavila67@hotmail.com      | TELEFONO              | 023440439                |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0997589060               |

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 |

Nombre: DAVILA OSEJO JUAN ALVARO

Identificación 1710816008

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.