

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                    |              |            |
|--|------------------------------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        | RUC                                | EXPEDIENTE   |            |
| ALQUILER VEHICULOS MENS CERVANTES FALCON CIA.LTDA. | 1792518555001                      | 180033       |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                   | PROVINCIA                          | CANTON       | PARROQUIA  |
|  | PICHINCHA                          | QUITO        |            |
| CIUDADELA  | BARRIO                             | CALLE        | NÚMERO     |
|  | INAQUITO                           | JUAN HOLGUIN | OE2-68     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | AV. LA PRENSA                      | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.                                      |                                    | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |                                    | KM           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | A 1 CUADRA DEL PARQUE BICENTENARIO | CAMINO       |            |
| CASILLERO POSTAL                                   |                                    | TELEFONO 1   | 023301488  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | cecycervantes123@hotmail.com       | TELEFONO 2   | 022690208  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | lilisantiana@gmail.com             | CELULAR      | 0991722547 |
| 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  | FALCON SALAZAR JOBA MARIANA  |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704777026                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/23/17 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                              |
|  |                              | PARROQUIA             | QUITO                              |
| CIUDADELA  | ASISTENCIA SOCIAL            | BARRIO                |                                    |
| CALLE  | AURELIO GUERRERO             | NÚMERO                | s/n                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | REINALDO FLORES              | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                                    |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 500m. del Colegio Jorge Mantilla |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cecycervantes123@hotmail.com | TELEFONO              | 022617554                          |
|  |                              | CELULAR               | 0995260167                         |

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  | CERVANTES FALCON AIDA CECILIA |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713197679   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/23/17 12:00 AM              | CANTON                | QUITO  |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO  |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                | DEAN BAJO  |
| CALLE  | AV. MARQUESDA DE SALANDA      | NÚMERO                | s/n  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE SIN NOMBRE              | CONJUNTO              | Cal  |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |  |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA ESTACION DE POLICIA METROPOLITANA 3102404 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cecycervantes123@hotmail.com  | TELEFONO              |  |
|  |                               | CELULAR               | 0998589519   |

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.