

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                           |  |                                |            |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                               |  | RUC                            | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE CARGA PESADA EL REY TRUCK S.A. TRANSELREYTRUCK |  | 1792523761001                  | 180669     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                          |  | PROVINCIA                      | CANTON     |
|                                                                           |  | PICHINCHA                      | QUITO      |
| CIUDADELA                                                                 |  | BARRIO                         | CALLE      |
| LAS CUADRAS                                                               |  | NUEVA JERUSALEM                | CALLE E    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                      |  |                                | CONJUNTO   |
| CALLE C                                                                   |  |                                | BLOQUE     |
| EDIFICIO/C.C.                                                             |  |                                | KM         |
| NÚMERO DE OFICINA                                                         |  |                                | CAMINO     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                      |  | FRENTE A LA FARMACIA SANA SANA |            |
| CASILLERO POSTAL                                                          |  |                                | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                      |  | elreytruck@hotmail.com         | 022570983  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                      |  | protec-airport@hotmail.com     | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB                                                                 |  | www.transelreytruck.com.ec     | CELULAR    |
|                                                                           |  |                                | 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                                             | CABASCANGO CUASCOTA JOSE LINO |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713203741    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/16/16 12:00 AM             | CANTON                | PEDRO MONCAYO |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | TUIGACHI      |
| CIUDADELA                                                       | URB PUERTAS DEL SOL           | BARRIO                | CARAPUNGO     |
| CALLE                                                           | AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI   | NÚMERO                | SN            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | BARRIO SAN JOSE               | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |               |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | PUENTE 3      |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | josecabas@yahoo.es            | TELEFONO              | 2570983       |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0990342714    |

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                                             | JUMA ARCINIEGAS CHRISTIAN PAOLO |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719967547 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/16/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO      |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | PUEMBO     |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                | LA Y       |
| CALLE                                                           | V                               | NÚMERO                | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | NINGUNA                         | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | PARQUE     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | cristianjuar@hotmail.com        | TELEFONO              | 2905118    |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0987337356 |

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 |

Nombre: CABASCANGO CUASCOTA JOSE LINO

Identificación 1713203741

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.