

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                |            |            |
|---|--|----------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |  | RUC            | EXPEDIENTE |            |
| TRANSPORTE DE CARGA FARCUSHIPMENT S. A. |  | 1792554292001  | 181038     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                        |  | PROVINCIA      | CANTON     | PARROQUIA  |
| CARGAFASH                               |  | PICHINCHA      | QUITO      |            |
| CIUDADELA                               |  | BARRIO         | CALLE      | NÚMERO     |
|   |  | CONCEPCION SUR | COPAL      | S19-138    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    | CALCETA                                  |                | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                           |  |                | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                       |  |                | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    | A CIEN METROS DE LA CASA BARRIAL CONCEPC | CAMINO         |            |            |
| CASILLERO POSTAL                        | 170613                                   | TELEFONO 1     |            | 024514923  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    | quisajr@yahoo.com                        | TELEFONO 2     |            | 024514923  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    | dannyconta@yahoo.com                     | CELULAR        |            | 0987352515 |
| 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  | QUISAGUANO PALLASCO JOSE RAFAEL |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709770117                                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/12/17 12:00 AM               | CANTON                | QUITO   |
|  |                                 | PARROQUIA             | QUITO   |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                | CONCEPCION SUR                                |
| CALLE  | COPAL                           | NÚMERO                | S 19-138                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALCETA                         | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |   |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente a casa de tres pisos de ladrillo visto |
| CORREO ELECTRÓNICO   | quisajr@yahoo.com               | TELEFONO              | 022735394                                     |
|  |                                 | CELULAR               | 0987352515                                    |

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  | LOPEZ SANDOVAL WILLIAM WALKER |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709839151       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/12/17 12:00 AM             | CANTON                | QUITO            |
|  |                               | PARROQUIA             | CALDERON         |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                | CORAZON DE JESUS |
| CALLE  | JOSE ORDOÑEZ                  | NÚMERO                | S/N              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JUAN CAMPUZANO                | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                  |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | POR HOSPITAL SAN |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gatowwalker@hotmail.com       | TELEFONO              | 3046461          |
|  |                               | CELULAR               | 0999897131       |

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.