

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                       |               |            |
|--|---------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                    |                                       | RUC           | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL GAVRANOVIT S.A. |                                       | 0891745699001 | 181768     |
| NOMBRE COMERCIAL   |                                       | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|  |                                       | ESMERALDAS    | ESMERALDAS |
| CIUDADELA  |                                       | BARRIO        | NÚMERO     |
|  |                                       | CALIENTE      | M18-SLA    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DIAGONAL AL COMEDOR TIA TUTA          | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.  |                                       | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                       | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN   | FRENTE AL COMEDOR TIA TUTA            | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL   | 593                                   | TELEFONO 1    | 099368530  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   | comp.trans.esc.gavranovit@hotmail.com | TELEFONO 2    | 062702234  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   | gilhur33@hotmail.com                  | CELULAR       | 0990836246 |
| SITIO WEB  |                                       | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |            |
|-----------|------------|--------|------------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | ESMERALDAS |
|-----------|------------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                 |
|--|-------------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MENDOZA VELIZ ROQUE ADALBERTO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0801528167      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | ESMERALDAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/27/18 12:00 AM              | CANTON                | ESMERALDAS      |
|  |                               | PARROQUIA             | ESMERALDAS      |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                 |
| CALLE  | TOLITA 2                      | NÚMERO                | 13              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA PRINCIPAL                 | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                 |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE TOLITA 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gilhur33@gmail.com            | TELEFONO              | 062450542       |
|  |                               | CELULAR               | 0991721540      |

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  | ANDRADE CALBERTO DANIEL RICHARD |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0800738239                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | ESMERALDAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/28/18 12:00 AM                | CANTON                | ESMERALDAS                  |
|  |                                 | PARROQUIA             | ESMERALDAS                  |
| CIUDADELA  | TOLITA 2                        | BARRIO                |                             |
| CALLE  | MZ 3                            | NÚMERO                | 25                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | villa 27                        | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                             |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DEL DISPENSARIO MEDICO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | daneil.andrade2014@outlook.es   | TELEFONO              | 062702234                   |
|  |                                 | CELULAR               | 0990836246                  |

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: ANDRADE CALBERTO DANIEL RICHARD  
Identificación 0800738239

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.