

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                |  |                           |            |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                    |  | RUC                       | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTES INTRACANTONAL DE PASAJEROS EN BUSES ISINLIVITRANS S.A. |  | 0591736884001             | 182102     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                               |  | PROVINCIA                 | CANTON     |
|                                                                                |  | COTOPAXI                  | SIGCHOS    |
| CIUDADELA                                                                      |  | BARRIO                    | CALLE      |
| LA MATRIZ                                                                      |  | PUCHUHUANGO               | SIGCHILAS  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                           |  | COLEGIO AMPARITO ARGUELLO | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                                                  |  | COLEGIO AMPARITO ARGUELLO | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                                              |  |                           | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                           |  | SIGCHILAS                 | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                                               |  |                           | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                           |  | tania2003ec@hotmail.com   | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                           |  | tania2003ec@hotmail.com   | CELULAR    |
| SITIO WEB                                                                      |  |                           | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |         |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | SIGCHOS |
|-----------|----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                               |                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL               |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | GUANOQUIZA VALIENTE NELSON    |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501754584       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | COTOPAXI         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/28/14 12:00 AM             | CANTON                | SIGCHOS          |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | SIGCHOS          |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                | SIGCHILAS        |
| CALLE                                                           | SIGCHILAS                     | NÚMERO                | SN               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PRINCIPAL                     | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                  |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLEGIO AMPARITO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | nelson_guanoquiza@outlook.com | TELEFONO              | 032233106        |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0998398093       |

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                                             | GUANOQUIZA VALIENTE JOSE ALCIDES |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501992689          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | COTOPAXI            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/28/14 12:00 AM                | CANTON                | SIGCHOS             |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | SIGCHOS             |
| CIUDADELA                                                       |                                  | BARRIO                | sigchilass          |
| CALLE                                                           | principal                        | NÚMERO                | sn                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Colegio Amparito Arguello        | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |                     |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | frenta a un colegio |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | presiedente@hotmail.com          | TELEFONO              | 032233106           |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0998398093          |

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: GUANOQUIZA VALIENTE NELSON

Identificación 0501754584

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.