

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                            |  |                                    |            |
|----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                |  | RUC                                | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO EN CAMIONETAS DOBLE CABINA SWEETRANSVANS S.A. |  | 1291752957001                      | 182491     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                           |  | PROVINCIA                          | PARROQUIA  |
|                                                                            |  | COTOPAXI                           | PANGUA     |
| CIUDADELA                                                                  |  | BARRIO                             | CALLE      |
|                                                                            |  |                                    | SUCRE      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                       |  | ABDON CALDERON                     | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                                              |  |                                    | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                                          |  |                                    | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                       |  | A 50 METROS DEL TERMINAL TERRESTRE | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                                           |  |                                    | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                       |  | sweetransvanssa@gmail.com          | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                       |  | ast-asociados2012@hotmail.es       | CELULAR    |
| SITIO WEB                                                                  |  |                                    | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |        |
|-----------|----------|--------|--------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | PANGUA |
|-----------|----------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |  |                                  |                       |
|----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                |  | PERSONA NATURAL                  |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            |  | CAIZAGUANO MARTINEZ LUIS ALBERTO |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 4/20/15 12:00 AM                 | CANTON                |
| CIUDADELA                                                      |  |                                  | PARROQUIA             |
| CALLE                                                          |  | GARCIA MORENO                    | BARRIO                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | LA QUINTA                        | NÚMERO                |
| BLOQUE                                                         |  |                                  | CONJUNTO              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  |                                  | EDIFICIO/C.C.         |
| CAMINO                                                         |  |                                  | KM                    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | luiscaizahuano@hotmail.com       | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                |  |                                  | TELEFONO              |
|                                                                |  |                                  | CELULAR               |

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                                             | AMORES SORIA CESAR ENRIQUE |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501521363   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | COTOPAXI     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/20/15 12:00 AM           | CANTON                | PANGUA       |
|                                                                 |                            | PARROQUIA             | EL CORAZON   |
| CIUDADELA                                                       |                            | BARRIO                | CENTRO       |
| CALLE                                                           | ABDON CALDERON             | NÚMERO                | s/n          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | BOLIVAR                    | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                          |                            | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                            | KM                    |              |
| CAMINO                                                          |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A CNT |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | cecy_cch@yahoo.com         | TELEFONO              | 032684220    |
|                                                                 |                            | CELULAR               | 0994076901   |

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 |

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.