

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |            |
|--|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                  |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| COMERCIALIZADORA LOGISTICA DEL AMAZONAS AMAZONLOGISTICS S.A. |  | 1792552699001 | 183485     |
| NOMBRE COMERCIAL   |  | PROVINCIA     | CANTON     |
|  |  | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA  |  | BARRIO        | CALLE      |
|  |  | CONCEPCION    | LOGROÑO    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   |  | CONJUNTO      | NÚMERO     |
| AV. AMAZONAS   |  |               | OE2-37     |
| EDIFICIO/C.C.  |  | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |  | KM            |            |
| PB   |  |               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN   |  | CAMINO        |            |
| A CIEN METROS DEL INSTITUTO CORDILLERA                       |  |               |            |
| CASILLERO POSTAL   |  | TELEFONO 1    | 022445224  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   |  | TELEFONO 2    |            |
| info@amazonservice.com.ec                                    |  |               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   |  | CELULAR       | 0997671373 |
| contabilidad@amazonservice.com.ec                            |  |               |            |
| 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  | MERIZALDE VIZCAINO ALBERTO      |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708893910                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/17/15 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                       |
|  |                                 | PARROQUIA             | CALDERON                    |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                | COOPERATIVA 24 DE MAYO      |
| CALLE  | LOGRONO                         | NÚMERO                | N80-213                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | RAFAEL CARVAJAL                 | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                             |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DE COLEGIO AMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | amerizalde@amazonservice.com.ec | TELEFONO              | 022445224                   |
|  |                                 | CELULAR               | 0998530944                  |

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

---

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: MERIZALDE VIZCAINO ALBERTO

Identificación 1708893910

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.