

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                  |  |               |                  |
|------------------------------------------------------------------|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                      |  | RUC           | EXPEDIENTE       |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL TRANSMANTENA S.A. |  | 1391768087001 | 205148           |
| NOMBRE COMERCIAL                                                 |  | PROVINCIA     | PARROQUIA        |
|                                                                  |  | MANABI        | MANTA            |
| CIUDADELA                                                        |  | BARRIO        | NÚMERO           |
|                                                                  |  |               | VIA INTERBARRIAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                             |  |               | SN               |
| VIA INTERBARRIAL                                                 |  | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.                                                    |  | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                                |  | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                             |  | CAMINO        |                  |
| A 100 MTS SEMAFORO DE LAS CUMBRES                                |  | TELEFONO 1    | 052612163        |
| CASILLERO POSTAL                                                 |  | TELEFONO 2    | 052612163        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                             |  | CELULAR       | 0989995885       |
| cezz_12@hotmail.com                                              |  | FAX           |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                             |  |               |                  |
| heblack24@hotmail.es                                             |  |               |                  |
| SITIO WEB                                                        |  |               |                  |
| www.transmantena.com                                             |  |               |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                                     |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VELEZ ALARCON DUBAL DANIEL        |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707681563                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | MANABI                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/9/20 12:00 AM                   | CANTON                | MANTA                               |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | MANTA                               |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                                     |
| CALLE                                                          | VÍA CIRCUNVALACIÓN                | NÚMERO                | SN                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | TRAMO 3                           | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL LADO DE LA URBANIZACION ARBOLEDA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | velezalarcondubaldaniel@gmail.com | TELEFONO              | 052643076                           |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0997719540                          |

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                                            | MERO MENDOZA JOHNNY JAVIER  |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309757027                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | MANABI                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/9/20 12:00 AM             | CANTON                | MANTA                       |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | MANTA                       |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | URBANIZACION CIUDAD DEL SOL | NÚMERO                | SN                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ I                        | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | URBANIZACION CIUDAD DEL SOL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | heblack24@hotmail.es        | TELEFONO              | 052677366                   |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0986689851                  |

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.