

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                           |                               |               |                 |
|-------------------------------------------|-------------------------------|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL               |                               | RUC           | EXPEDIENTE      |
| AGENCIA ADUANERA CAAMANO AGENEDACA C LTDA |                               | 0990817375001 | 26884           |
| NOMBRE COMERCIAL                          |                               | PROVINCIA     | CANTON          |
|                                           |                               | GUAYAS        | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                                 |                               | BARRIO        | CALLE           |
|                                           |                               | LAS PEÑAS     | AV. PLAZA COLON |
|                                           |                               |               | NÚMERO          |
|                                           |                               |               | 204             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                      | DIEGO NOBOA                   | CONJUNTO      |                 |
| EDIFICIO/C.C.                             | PLAZA COLON, OFIC 14          | BLOQUE        |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                         | OF.14                         | KM            |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                      | JUNTO A LAS ESCALINATAS       | CAMINO        |                 |
| CASILLERO POSTAL                          | 1310                          | TELEFONO 1    | 042303570       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                      | ccaamano@aacgye.com           | TELEFONO 2    |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                      | agenedacatransport@aacgye.com | CELULAR       | 0998815337      |
| SITIO WEB                                 | www.agenedaca.com             | FAX           |                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                              |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CAAMAÑO CANSING CHRISTIAN VICENTE |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909617904                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                           | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/15 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA                                                      | LA ROMAREDA                       | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | AUTOPISTA NARCISA DE              | NÚMERO                | 10                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 1941 S10                       | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         | ETAPA III                         | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | AUTOPISTA TERMINAL PASCUALES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ccaamano@aacgye.com               | TELEFONO              | 042303570                    |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0998492282                   |

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                                            | CANSING RIVERA ROSA ANGELICA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0903114742       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/24/14 12:00 AM             | CANTON                | SAMBORONDÓN      |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | SAMBORONDON      |
| CIUDADELA                                                      | CDLA. ENTRE RIOS             | BARRIO                | ENTRE RIOS       |
| CALLE                                                          | MALECON                      | NÚMERO                | 2                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | RIO VINCES                   | CONJUNTO              | MZ H V 2         |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA. ENTRE RIOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rcansing@agenedaca.com       | TELEFONO              | 042833593        |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999740843       |

**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.