

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                  |                            |               |            |
|--------------------------------------------------|----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |                            | RUC           | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO TRANSPROVIRSA S.A. |                            | 1792573815001 | 301145     |
| NOMBRE COMERCIAL                                 |                            | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                                  |                            | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                                        |                            | BARRIO        | CALLE      |
|                                                  |                            | EL MOLINO     | CHIMBORAZO |
|                                                  |                            |               | NÚMERO     |
|                                                  |                            |               | 1400       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             | PSJE FRANCISCO DE ORELLANA | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                    |                            | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                |                            | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | A dos cuadras de CNT       | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                 |                            | TELEFONO 1    | 022130946  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | pak80@hotmail.es           | TELEFONO 2    | 022130946  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | pak80@hotmail.es           | CELULAR       | 0999044885 |
| 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                                            | RIVERA CAÑIZARES FREDDY FERNANDO |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714643457                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/8/15 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                     |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                     |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                | SAN LUIS                  |
| CALLE                                                          | san luis                         | NÚMERO                | sn                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Manabi                           | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 0984026635                       | KM                    | 0                         |
| CAMINO                                                         | Calle Manabi                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA BAMBA VERDE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | friveraregion2@gmail.com         | TELEFONO              | 022131178                 |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0984026635                |

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                                            | MANTILLA PAEZ MONICA AMPARO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712713575                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/7/15 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                      | MONJAS                      | BARRIO                | URB. LAS ORQUIDEAS               |
| CALLE                                                          | 4                           | NÚMERO                | 0                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE 4-0                   | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 0999044885                  | KM                    | 1                                |
| CAMINO                                                         | CALLE 4-3                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | SEGUNDO PUENTE AUTOPISTA GENERAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | friveraregion2@gmail.com    | TELEFONO              | 023180011                        |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0984026635                       |

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.