

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |  |                  |
|-----------------------------|--|--|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC  | EXPEDIENTE       |
| P&PLOGISTIC&TRANS C.A.      |  | 1792589487001                              | 301610           |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                                  | CANTON           |
| CIUDADELA                   |  | PICHINCHA                                  | QUITO            |
| LA MARISCAL                 |  | BARRIO                                     | CALLE            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | LA MARISCAL                                | AVENIDA AMAZONAS |
| RAMIREZ DAVALOS             |  | CONJUNTO                                   | NÚMERO           |
| EDIFICIO/C.C.               |  | VASCONEZ                                   | BLOQUE           |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 5  | KM               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | 10 METROS DEL BANCO DEL PACIFICO Y/O JUNTO | CAMINO           |
| CASILLERO POSTAL            |  | A FARMACIAS SANA SANA                      | TELEFONO 1       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | pyplogistic@gmail.com                      | TELEFONO 2       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | jose Luis13sosa@gmail.com                  | CELULAR          |
| 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   | PIÑA SANCHEZ ROBERTO EDWIN |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | PASAPORTE                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 046001559                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | VENEZUELA                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/4/15 12:00 AM            | CANTON                | RUMINAHUI                                  |
| CIUDADELA   |                            | PARROQUIA             | SANGOLQUI                                  |
| CALLE   | SIMON BOLIVAR              | BARRIO                | LA MARISCAL                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | RUMIÑAHUI                  | NÚMERO                | 222  |
| BLOQUE  |                            | CONJUNTO              |  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                            | EDIFICIO/C.C.         | VASCONEZ                                   |
| CAMINO  |                            | KM                    |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  | nikao88@hotmail.com        | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNOS 500 METROS DEL PEAJE DE LOS CHILLOS |
|   |                            | TELEFONO              | 2320531                                    |
|   |                            | CELULAR               | 0998665209                                 |

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  | PROAÑO BETANCOURT IRENE DEL PILAR |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704997608                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/4/15 12:00 AM                   | CANTON                | RUMINAHUI                       |
|  |                                   | PARROQUIA             | SANGOLQUI                       |
| CIUDADELA  | JARDIN DEL VALLE                  | BARRIO                | URBANIZACION MONJAS             |
| CALLE  | AUTOPISTA GENERAL RUMINAHUI       | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AVENIDA SIMON BOLIVAR             | CONJUNTO              | PORTON DE CADIZ                 |
| BLOQUE   | 2DA. ETAPA                        | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  | 158                               | KM                    |                                 |
| CAMINO   | AUTOPISTA GENERAL RUMINAHUI       | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 200 METROS DEL PARQUE CUSUNGO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | consultores.proao@yahoo.com       | TELEFONO              | 022324014                       |
|  |                                   | CELULAR               | 0987572671                      |

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: PIÑA SANCHEZ ROBERTO EDWIN

Identificación 046001559

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.