

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                             |                                        |                 |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 | RUC                                    | EXPEDIENTE      |
| LATINOAMERICANA DE BUSES LATAMBUS CIA.LTDA. | 1792695252001                          | 304816          |
| NOMBRE COMERCIAL                            | PROVINCIA                              | CANTON          |
|                                             | PICHINCHA                              | QUITO           |
| CIUDADELA                                   | BARRIO                                 | CALLE           |
|                                             |                                        | Gonzalo Serrano |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | José Correa                            | CONJUNTO        |
| EDIFICIO/C.C.                               | Edif. Alexandria                       | BLOQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA                           |                                        | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | Al lado del Estadio Olímpico Atahualpa | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL                            |                                        | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | guillermo.navarrete@hotmail.com        | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | dkriz_jc19@hotmail.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                                            | BOHORQUEZ NAVARRETE PAULA CAMILA |                       |                                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1727278168                                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/19/16 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                                        |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                                        |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                                              |
| CALLE                                                          | Carcelen                         | NÚMERO                | 0                                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Alberto Einstein                 | CONJUNTO              |                                              |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                              |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | Dos cuadras atrás del Hospital San Francisco |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alguien@hotmail.com              | TELEFONO              | 023441569                                    |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0983483434                                   |

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                                            | NAVARRETE ZABALA GUILLERMO AUGUSTO |                       |                                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710114842                                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/19/16 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                                        |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | QUITO                                        |
| CIUDADELA                                                      |                                    | BARRIO                |                                              |
| CALLE                                                          | CESAR BORJA                        | NÚMERO                | 0                                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ALBERTO EINSTEIN                   | CONJUNTO              |                                              |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |                                              |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | Dos cuadras atrás del Hospital San Francisco |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | guillermo.navarrete@lycos.com      | TELEFONO              | 023441569                                    |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0999056987                                   |

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: NAVARRETE ZABALA GUILLERMO AUGUSTO

Identificación 1710114842

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.