

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |               |                    |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                               | RUC           | EXPEDIENTE         |
| EQUALATINEXPRESS CIA.LTDA.  |                               | 1792725917001 | 305741             |
| NOMBRE COMERCIAL            |                               | PROVINCIA     | CANTON             |
|                             |                               | PICHINCHA     | QUITO              |
| CIUDADELA                   |                               | BARRIO        | CALLE              |
|                             |                               | EL EJIDO      | Av. 6 de diciembre |
|                             |                               |               | NÚMERO             |
|                             |                               |               | N20-50             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | Jorge Washington              | CONJUNTO      |                    |
| EDIFICIO/C.C.               |                               | BLOQUE        |                    |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                             | KM            | 0                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | AL LADO DE ALMACENES COTOPAXI | CAMINO        |                    |
| CASILLERO POSTAL            |                               | TELEFONO 1    | 026042150          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | courier@equalatinexpress.com  | TELEFONO 2    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | verocontabilidad@hotmail.com  | CELULAR       | 0989089062         |
| 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                                             | TERAN ROSERO CHRISTIAN PABLO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714869680           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/22/16 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | CALDERON             |
| CIUDADELA                                                       | Carapungo                    | BARRIO                | Carapungo            |
| CALLE                                                           | RÍO BOBONAZA                 | NÚMERO                | 0                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Río Cuyabeno                 | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    | 1                    |
| CAMINO                                                          | Rio Cuyabeno                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal al CEMOPLAF |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | christian.teran79@gmail.com  | TELEFONO              | 022421601            |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0995422761           |

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                                            | ALVAREZ CASTRO WILSON ALEXANDER |                       |                                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719364851                                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/22/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                              |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | CALDERON                                           |
| CIUDADELA                                                      | CARAPUNGO                       | BARRIO                | CARAPUNGO                                          |
| CALLE                                                          | FLAVIO ALFARO                   | NÚMERO                | oe12-151                                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Francisco Robles                | CONJUNTO              |                                                    |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    | 0                                                  |
| CAMINO                                                         | Galo Plaza Lasso                | REFERENCIA UBICACIÓN  | Cerca del Asilo de Ancianos de Carapungo 3ra Etapa |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | bromwarwar@gmail.com            | TELEFONO              | 022420228                                          |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0995433669                                         |

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.