

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |  |              |
|--|--|--|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |  | RUC                                      | EXPEDIENTE   |
| TAXI EJECUTIVO MARLON&CARR MARLONCARR S.A. |  | 0993085030001                            | 309502       |
| NOMBRE COMERCIAL                           |  | PROVINCIA                                | CANTON       |
|  |  | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                                  |  | BARRIO                                   | CALLE        |
| SUR  |  | SUR                                      | GOMEZ RENDON |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       |  | CALLE 15AVA                              | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.                              |  | LAVADORA Y LUBRICADORA SALAZAR           | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA                          |  | 1  | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       |  | A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA SAN JOAQUIN | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                           |  |  | TELEFONO 1   |
|  |  |  | 044626871    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       |  | marlongalarza@hotmail.com                | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       |  | mcoperaciones2014@gmail.com              | CELULAR      |
|  |  |  | 0988766956   |
| SITIO WEB                                  |  |  | 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  | GALARZA OJEDA MARLON DANIEL |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0801681073                                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/22/18 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                                      |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                      |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |  |
| CALLE  |                             | NÚMERO                | 0  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE 15AVA                 | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |  |
| CAMINO   | GOMEZ RENDON                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA SAN JOAQUIN SANTA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | marlongalarza@hotmail.com   | TELEFONO              | <del>0446</del> 26871                          |
|  |                             | CELULAR               | 0988766957                                     |

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  | SALAZAR GUTIERREZ KATHERINE ISABEL |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916527831                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/23/18 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
|  |                                    | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA  | BELLAVISTA                         | BARRIO                | BELLAVISTA                   |
| CALLE  |                                    | NÚMERO                | 0                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 67                                 | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | KM                    | 1                            |
| CAMINO   | BELLAVISTA                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | ANTES DE LA BASE SAN EDUARDO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mcoperaciones2014@gmail.com        | TELEFONO              | 042204644                    |
|  |                                    | CELULAR               | 0991260350                   |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |    |    |
|--|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.