

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                         |                               |               |                |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                             |                               | RUC           | EXPEDIENTE     |
| CONDUCTORES DE LAS VIAS DEL ECUADOR VIASEGURA CIA.LTDA. |                               | 1792856426001 | 309973         |
| NOMBRE COMERCIAL                                        |                               | PROVINCIA     | PARROQUIA      |
| VIASEGURA CIA.LTDA                                      |                               | PICHINCHA     | QUITO          |
| CIUDADELA                                               |                               | BARRIO        | CALLE          |
|                                                         |                               | EL INCA       | DE LOS NOGALES |
|                                                         |                               |               | NÚMERO         |
|                                                         |                               |               | E14-36         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                    | EL INCA PB                    | CONJUNTO      |                |
| EDIFICIO/C.C.                                           | EDIFICIO EL INCA              | BLOQUE        |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                       | 2                             | KM            |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                    | JIPIJAPA                      | CAMINO        |                |
| CASILLERO POSTAL                                        |                               | TELEFONO 1    | 02312186       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                    | viaseguracia.ltda@hotmail.com | TELEFONO 2    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                    | mabe90_duq@hotmail.com        | CELULAR       | 0992596153     |
| 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                                            | CERON CASTRO PAUL IVAN |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712423126             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE             | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/6/18 12:00 AM        | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                |                        | PARROQUIA             | ATAHUALPA (HABASPAMBA) |
| CIUDADELA                                                      |                        | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                          | EL DORADO              | NÚMERO                | 9                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ATAHUALPA              | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                        | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                        | KM                    | 1                      |
| CAMINO                                                         | RANCHO CHICO           | REFERENCIA UBICACIÓN  | RANCHO CHICO           |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mabe90_duq@hotmail.com | TELEFONO              | 3212186                |
|                                                                |                        | CELULAR               | 0983487146             |

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                                             | DUQUE ORTEGA MARIA BELEN |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715761969      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/6/18 12:00 AM          | CANTON                | QUITO           |
|                                                                 |                          | PARROQUIA             | QUITO           |
| CIUDADELA                                                       |                          | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                           | humberto albornoz        | NÚMERO                | 0               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | p union                  | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                          |                          | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                          | KM                    | LT04            |
| CAMINO                                                          | PASAJE UNION             | REFERENCIA UBICACIÓN  | PARADA DEL ALFA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mabe90_duq@hotmail.com   | TELEFONO              | 3212186         |
|                                                                 |                          | CELULAR               | 0992596153      |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: DUQUE ORTEGA MARIA BELEN

Identificación 1715761969

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.