

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                      |               |            |
|-----------------------------|--------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                      | RUC           | EXPEDIENTE |
| PACIFICRENTACAR CIA.LTDA.   |                                      | 1391874294001 | 310853     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                      | PROVINCIA     | CANTON     |
| PACIFIC RENT A CAR          |                                      | MANABI        | MANTA      |
| CIUDADELA                   |                                      | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                                      |               | AVENIDA    |
|                             |                                      |               | NÚMERO     |
|                             |                                      |               | 15         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ENTRE CALLES 9 Y 10                  |               | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |                                      |               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                      |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | LADO DE LA IMPRENTA KEILA            |               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                                      | TELEFONO 1    | 052610789  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | pacificrentacar2018@gmail.com        | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | facturacionpacificrentacar@gmail.com | CELULAR       | 0997722703 |
| SITIO WEB                   |                                      | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                  |                       |                                       |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SANCHEZ CUADRO GUILLERMO HORACIO |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1311094674                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | MANABI                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/4/18 12:00 AM                  | CANTON                | ROCAFUERTE                            |
|  |                                  | PARROQUIA             | ROCAFUERTE                            |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                |                                       |
| CALLE  | AVENIDA 6 de Diciembre           | NÚMERO                | 0                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLEJÓN ROMERO                  | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    | 0                                     |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIVIENDA DE UNA PLANTA<br>COLOR BEIGE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | horacio-sanchez2010@hotmail.com  | TELEFONO              | 052644894                             |
|  |                                  | CELULAR               | 0987461750                            |

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  | ARTEAGA MENDOZA ASTHER ROLANDO |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1310855497                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/4/18 12:00 AM                | CANTON                | MANTA                     |
|  |                                | PARROQUIA             | MANTA                     |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                | ROYAL                     |
| CALLE  | AVENIDA                        | NÚMERO                | 15                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLES 9 Y 10                  | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    | 0                         |
| CAMINO   | SIN NOMBRE                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | LADO DE LA IMPRENTA KEYLA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ing.rolando_art@outlook.com    | TELEFONO              | 052610789                 |
|  |                                | CELULAR               | 0997722703                |

**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: ARTEAGA MENDOZA ASTHER ROLANDO  
Identificación 1310855497

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.