

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                          |             |
|-----------------------------|--|------------------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                      | EXPEDIENTE  |
| SILVERTAXI S.A.             |  | 0591715542001                            | 36593       |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                                | PARROQUIA   |
|                             |  | COTOPAXI                                 | LATACUNGA   |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                                   | CALLE       |
| MALDONADO TOLEDO            |  |                                          | AV.COTOPAXI |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  |                                          | NÚMERO      |
| PANGUA                      |  |                                          | 2-187       |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                          | CONJUNTO    |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                                          | BLOQUE      |
|                             |  |                                          | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | A CINCUENTA METROS DE LA IGLESIA EVANGEL | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                          | TELEFONO 1  |
|                             |  |                                          | 032806116   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | germany_le0109@hotmail.com               | TELEFONO 2  |
|                             |  |                                          | 032660098   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | germaconta@gmail.com                     | CELULAR     |
|                             |  |                                          | 0979283182  |
| SITIO WEB                   |  |                                          | FAX         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |           |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                             |                         |
|------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL             |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | NUÑEZ HARO FRANKLIN ENRIQUE |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN   |
|                              |  |                             | 1802880193              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD            |
|                              |  |                             | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | GERENTE                     | PROVINCIA               |
|                              |  |                             | COTOPAXI                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                             | CANTON                  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  |  | 2/15/18 12:00 AM            | LATACUNGA               |
| MERCANTIL                    |  |                             | PARROQUIA               |
|                              |  |                             | LATACUNGA               |
| CIUDADELA                    |  |                             | BARRIO                  |
|                              |  |                             | EL LORETO               |
| CALLE                        |  | QUITO                       | NÚMERO                  |
|                              |  |                             | SN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | LEOPOLDO PINO               | CONJUNTO                |
| BLOQUE                       |  |                             | EDIFICIO/C.C.           |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |                             | KM                      |
| CAMINO                       |  |                             | REFERENCIA UBICACIÓN    |
|                              |  |                             | PASANDO EL HOSPITAL DEL |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | fenabril@hotmail.com        | IESS                    |
|                              |  |                             | 2660098                 |
|                              |  |                             | CELULAR                 |
|                              |  |                             | 084410779               |

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

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 |

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.