

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |  |                                      |                |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |  | RUC                                  | EXPEDIENTE     |
| COMPANIA RADIO TAXI MODULTAX S.A. |  | 1791327675001                        | 49969          |
| NOMBRE COMERCIAL                  |  | PROVINCIA                            | CANTON         |
|                                   |  | PICHINCHA                            | QUITO          |
| CIUDADELA                         |  | BARRIO                               | CALLE          |
| LUZ DE OCCIDENTE                  |  | SAN VICENTE                          | MARIA TRONCATI |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              |  | AV. MARIANA DE JESUS                 | NÚMERO         |
| EDIFICIO/C.C.                     |  | 1 PLANTA                             | OE11.L.152     |
| NÚMERO DE OFICINA                 |  | PB                                   |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN              |  | occidente DE LA UTE . Y AGUA POTABLE |                |
| CASILLERO POSTAL                  |  |                                      | CONJUNTO       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              |  | crtm_1996@hotmail.com                | BLOQUE         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              |  | gerenciomodultax@gmail.com           | KM             |
| SITIO WEB                         |  |                                      | CAMINO         |
|                                   |  |                                      | ADOQUINADO     |
|                                   |  |                                      | TELEFONO 1     |
|                                   |  |                                      | 23204107       |
|                                   |  |                                      | TELEFONO 2     |
|                                   |  |                                      | 099316406      |
|                                   |  |                                      | CELULAR        |
|                                   |  |                                      | 0983148263     |
|                                   |  |                                      | FAX            |
|                                   |  |                                      | 023204107      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | DOMINGUEZ SACTA LUZ ADRIELA   |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0301828224        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/17/17 12:00 AM              | CANTON                | QUITO             |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA                                                      | IBARRA                        | BARRIO                | FLORIDA 2         |
| CALLE                                                          | OE6                           | NÚMERO                | 41                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S41                           | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                   |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | TERMINAL QUITUMBE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | miluzestrellafugaz@hotmail.es | TELEFONO              | 023051157         |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0983148263        |

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 |

---

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.