

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                         |  |                   |                   |
|-----------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>      |  | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| MASTER TRANSPORT AGENCYCARGO CIA. LTDA. |  | 1791273710001     | 52358             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                 |  | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
| MASTERTRANSPORT                         |  | PICHINCHA         | QUITO             |
| <b>CIUDADELA</b>                        |  | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
| aeropuerto                              |  | AEROPUERTO        | AV. DE LA PRENSA  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>             |  | <b>CONJUNTO</b>   | <b>PARROQUIA</b>  |
| GONZALO GALLO                           |  |                   | QUITO             |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                    |  | <b>BLOQUE</b>     | <b>NÚMERO</b>     |
| PERISHABLE C. OFI 200                   |  |                   | S/N               |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                |  | <b>KM</b>         |                   |
| 2                                       |  |                   |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>             |  | <b>CAMINO</b>     |                   |
| antiguo aeropuerto                      |  |                   |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                 |  | <b>TELEFONO 1</b> | 3301149           |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>             |  | <b>TELEFONO 2</b> |                   |
| paulina.guarderas@kuehne-nagel.com      |  |                   |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>             |  | <b>CELULAR</b>    | 0999445564        |
| paulyguve@hotmail.com                   |  |                   |                   |
| <b>SITIO WEB</b>                        |  | <b>FAX</b>        | 0999445564        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                       |                                 |                              |            |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL                 |                              |            |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | CHIRIBOGA HOLGUIN SANTIAGO      |                              |            |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                          | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1707588669 |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | CONJUNTA                        | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR    |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL                 | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA  |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 9/18/09 12:00 AM                | <b>CANTON</b>                | QUITO      |
|                                                                       |                                 | <b>PARROQUIA</b>             | QUITO      |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      |                                 | <b>BARRIO</b>                |            |
| <b>CALLE</b>                                                          | cumbaya                         | <b>NÚMERO</b>                | 456        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | no hay                          | <b>CONJUNTO</b>              |            |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                                 | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |            |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                                 | <b>KM</b>                    |            |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                                 | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | no hay     |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | paulinaguarederas74@hotmail.com | <b>TELEFONO</b>              | 3478169    |
|                                                                       |                                 | <b>CELULAR</b>               | 0999445565 |

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                                            | SANCHEZ ROZO FELIPE              |                       |           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | pe072592  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                         | NACIONALIDAD          | COLOMBIA  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/21/99 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO     |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO     |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |           |
| CALLE                                                          | no hay                           | NÚMERO                | s/numero  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | no hay                           | CONJUNTO              |           |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |           |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | no hay    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | paulinaguarderas@kuehn-nagel.com | TELEFONO              | 3478169   |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 099945645 |

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 |

Nombre: CHIRIBOGA HOLGUIN SANTIAGO

Identificación 1707588669

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ ROZO FELIPE

Identificación pe072592

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.