

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |            |            |
|--|--|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    | RUC                                      | EXPEDIENTE |            |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TAXIS YANANTAX S. A. | 1792581974001                            | 702275     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                               | PROVINCIA                                | CANTON     | PARROQUIA  |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TAXIS YANANTAX S. A. | PICHINCHA                                | CAYAMBE    | CAYAMBE    |
| CIUDADELA                                      | BARRIO                                   | CALLE      | NÚMERO     |
| JUAN MONTALVO                                  | CHIRIBOGA                                | CHIRIBOGA  | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           | ISIDRO AYORA                             | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                                  |  | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                              |  | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           | A LADO DE LAS CANCHAS DEL BARRIO CHIRIBO | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                               |  | TELEFONO 1 | 2127443    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           | yanantax@gmail.com                       | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           | impuestos@asecont.ec                     | CELULAR    | 0999737396 |
| SITIO WEB                                      |  | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |         |
|-----------|-----------|--------|---------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | CAYAMBE |
|-----------|-----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                     |
|--|-------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CACUANGO CACUANGO EDWIN JAIME |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711311397          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/28/17 12:00 AM              | CANTON                | CAYAMBE             |
|  |                               | PARROQUIA             | CAYAMBE             |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                | CHIRIBOGA           |
| CALLE  | RUMIÑAHUI                     | NÚMERO                | S/N                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ANTIZANA                      | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                     |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A LADO DE LA PARADA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pio90_villamar@hotmail.com    | TELEFONO              | 022127443           |
|  |                               | CELULAR               | 0980757556          |

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  | VILLAMAR MACIAS PIO SEVERO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1725962201            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/28/17 12:00 AM           | CANTON                | CAYAMBE               |
|  |                            | PARROQUIA             | CAYAMBE               |
| CIUDADELA  | YAZNAN                     | BARRIO                | MIRAFLORES DEL YASNAN |
| CALLE  | CONSUELO BENAVIDEZ         | NÚMERO                | 679                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ROSALIA ARTEAGA            | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                       |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA DE DOS PISOS     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pio90_villamar@hotmail.com | TELÉFONO              | 022363573             |
|  |                            | CELULAR               | 0999737396            |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: VILLAMAR MACIAS PIO SEVERO

Identificación 1725962201

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.