

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                              |                                          |              |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                  | RUC                                      | EXPEDIENTE   |
| COMPAÑIA DE CARGA PESADA TRANSAGUAGALLO S.A. | 1792610567001                            | 702507       |
| NOMBRE COMERCIAL                             | PROVINCIA                                | CANTON       |
|                                              | PICHINCHA                                | QUITO        |
| CIUDADELA                                    | BARRIO                                   | CALLE        |
| NUEVA AURORA                                 | LA PERLA                                 | CALLE H- S51 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                         | LEONIDAS MATA                            | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.                                |                                          | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA                            |                                          | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                         | DIAGONAL A LA REVISION TÉCNICA DE GUAMAN | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                             |                                          | TELEFONO 1   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                         | rodriximefg@hotmail.com                  | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                         | joseaguagallo81@hotmail.com              | CELULAR      |
| SITIO WEB                                    |                                          | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                                           |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ORTA BASTIDAS JOSE          |                       |                                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602333767                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/19/18 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                                     |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                                     |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                                           |
| CALLE                                                          | H-S51                       | NÚMERO                | 234                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LEONIDAS MATA               | CONJUNTO              |                                           |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                           |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONLA A LA REVISION TECNICA DE GUAMANI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | joseaguagallo81@hotmail.com | TELEFONO              | 022527991                                 |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0994310719                                |

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                                             | AGUAGALLO BASTIDAS JOSE MARCELO |                       |                                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603250408                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/19/18 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                                     |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | QUITO                                     |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                |                                           |
| CALLE                                                           | H-S51                           | NÚMERO                | 123                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | LEONIDAS MATA                   | CONJUNTO              |                                           |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                                           |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA REVISION TECNICA DE GUAMANI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | joseaguagallo81@hotmail.com     | TELEFONO              | 022527991                                 |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0994310719                                |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| 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.