

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                             |                                          |               |                 |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |                                          | RUC           | EXPEDIENTE      |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA S.A. |                                          | 0992919132001 | 702634          |
| NOMBRE COMERCIAL                            |                                          | PROVINCIA     | CANTON          |
|                                             |                                          | GUAYAS        | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                                   |                                          | BARRIO        | CALLE           |
|                                             |                                          |               | AV MACHALA      |
|                                             |                                          |               | NÚMERO          |
|                                             |                                          |               | 1300            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | AV MACHALA ENTRE CAMILO DESTRUJE Y BOLIV | CONJUNTO      | BLOQUE FORESTAL |
| EDIFICIO/C.C.                               |                                          | BLOQUE        | 3               |
| NÚMERO DE OFICINA                           | OFICI                                    | KM            |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | ENTRE CAMILO DESTRUJE Y BOLIVAR CENTRO C | CAMINO        |                 |
| CASILLERO POSTAL                            |                                          | TELEFONO 1    | 053700855       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | ines.munoz@megarok.com.ec                | TELEFONO 2    |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | fabricio.villavicencio@megarok.com.ec    | CELULAR       | 0993258202      |
| SITIO WEB                                   |                                          | FAX           |                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VILLAVICENCIO PEÑA CESAR FABRICIO |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304882028                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | MANABI                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/13/15 12:00 AM                  | CANTON                | PORTOVIEJO                 |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | PORTOVIEJO                 |
| CIUDADELA                                                      | VIA A CRUCITA                     | BARRIO                |                            |
| CALLE                                                          | KM 4 VIA A CRUCITA                | NÚMERO                | sn                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA A CRUCITA                     | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRADA AL PARQUE FORESTAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fabriciovilla68@hotmail.com       | TELEFONO              | 053700855                  |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0986400866                 |

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                                            | MORA ZAMBRANO DIEGO REMIGIO         |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702502022         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                          | PROVINCIA             | MANABI             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/13/15 12:00 AM                    | CANTON                | MANTA              |
|                                                                |                                     | PARROQUIA             | MANTA              |
| CIUDADELA                                                      | CIUDADELA 2000                      | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                          | A UNA CUADRA DEL COLEGIO ANDY PANDA | NÚMERO                | sn                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | A UNA CUADRA DEL COLEGIO ANDY PANDA | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                     | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | colegio andy panda |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | diego.mora@megarok.com.ec           | TELEFONO              | 0523700855         |
|                                                                |                                     | CELULAR               | 0993258246         |

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 |

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.