

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                              |  |               |                  |
|--------------------------------------------------------------|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                  |  | RUC           | EXPEDIENTE       |
| COMPANIA DE TRANSPORTE EN CAMIONETAS ASTILLERO TRANSTIL S.A. |  | 1792613698001 | 703820           |
| NOMBRE COMERCIAL                                             |  | PROVINCIA     | CANTON           |
|                                                              |  | PICHINCHA     | QUITO            |
| CIUDADELA                                                    |  | BARRIO        | CALLE            |
| GATAZO                                                       |  | GATAZO        | ALFREDO ESCUDERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                         |  |               | NÚMERO           |
| PILALO                                                       |  |               |                  |
| EDIFICIO/C.C.                                                |  |               |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                            |  |               |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                         |  |               |                  |
| JUNTO A LA GASOLINERA TERPEL                                 |  |               |                  |
| CASILLERO POSTAL                                             |  |               |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                         |  |               |                  |
| csorayacoello@yahoo.es                                       |  |               |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                         |  |               |                  |
| susyvillafuerte@hotmail.com                                  |  |               |                  |
| SITIO WEB                                                    |  |               |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                           |                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL           |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | CHULIZA CORTES LUIS ADAN  |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801324185                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/24/15 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                        |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | QUITO                        |
| CIUDADELA                                                       | LA GATAZO                 | BARRIO                | GATAZO                       |
| CALLE                                                           | ALFREDO ESCUDERO          | NÚMERO                | S21 39                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PILALO                    | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                          |                           | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |                              |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA GASOLINERA TERPEL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | luis_che_1986@hotmail.com | TELEFONO              | 022621329                    |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0999253909                   |

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                                            | PILLAJO LUIS GALO       |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704498060                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE              | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/24/15 12:00 AM        | CANTON                | QUITO                               |
|                                                                |                         | PARROQUIA             | QUITO                               |
| CIUDADELA                                                      | LA ISLA                 | BARRIO                | SOLANDA                             |
| CALLE                                                          | PRINCIPAL               | NÚMERO                | 8                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANZANA 17              | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                         |                         | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                         | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                         |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA CANCHA DE FUTBOL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | luisgalo1955@outlook.es | TELEFONO              | 022730911                           |
|                                                                |                         | CELULAR               | 0984791679                          |

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: CHULIZA CORTES LUIS ADAN

Identificación 1801324185

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.