

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                |                                      |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                    | RUC                                  | EXPEDIENTE         |
| COMPANIA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA OBRERO INDEPENDIENTE CARGA OBRIN S. A. | 1792632528001                        | 705111             |
| NOMBRE COMERCIAL                                                               | PROVINCIA                            | CANTON             |
|                                                                                | PICHINCHA                            | QUITO              |
| CIUDADELA                                                                      | BARRIO                               | CALLE              |
|                                                                                | OBRERO                               | CONSUELO BENAVIDES |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                           | E18G                                 | CONJUNTO           |
| EDIFICIO/C.C.                                                                  |                                      | BLOQUE             |
| NÚMERO DE OFICINA                                                              |                                      | KM                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                           | DOS CUADRAS ABAJO DEL RETÉN POLICIAL | CAMINO             |
| CASILLERO POSTAL                                                               |                                      | TELEFONO 1         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                           | edwinhernandez_pacheco@yahoo.com     | TELEFONO 2         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                           | carlos12omar@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                                            | HERNANDEZ PACHECO EDWIN ERACLIDES |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0500141387               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/23/15 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                    |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | CONOCOTO                 |
| CIUDADELA                                                      | PUENGASI                          | BARRIO                | OBRERO INDEPENDIENTE     |
| CALLE                                                          | CONSUELO BENAVIDES                | NÚMERO                | E18-146                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE P                           | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | UPC OBRERO INDEPENDIENTE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | hernandezinvconsult@gmail.com     | TELEFONO              | 0222603355               |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0998329978               |

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                                            | CATOTA CATOTA SEGUNDO FRANCISCO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704715687           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/23/15 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | CONOCOTO             |
| CIUDADELA                                                      | puengasi                        | BARRIO                | obrero independiente |
| CALLE                                                          | consuelo benavides              | NÚMERO                | e18-146              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | calle P                         | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | puente 1             |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | hernandezinvconsult@gmail.com   | TELEFONO              | 022603355            |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0998329978           |

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: HERNANDEZ PACHECO EDWIN ERACLIDES

Identificación 0500141387

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.