

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |                                          |                            |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                                      | EXPEDIENTE                 |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO "LA MUISNEÑITA" S.A. | 0891749783001                            | 705532                     |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                                | CANTON                     |
|                                                   | ESMERALDAS                               | MUISNE                     |
| CIUDADELA                                         | BARRIO                                   | CALLE                      |
|                                                   | NUEVO MUISNE-                            | 1A M7 SOLAR 7 CALLE 5A S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | M7                                       | CONJUNTO                   |
| EDIFICIO/C.C.                                     |                                          | BLOQUE                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |                                          | KM                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | CALLE PINCIPAL-MALECON JUNTO A LA DISCOT | CAMINO                     |
| CASILLERO POSTAL                                  |                                          | TELEFONO 1                 |
|                                                   |                                          | 062434012                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | maciasluis20162016@gmail.com             | TELEFONO 2                 |
|                                                   |                                          | 062434012                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | franvaca65@hotmail.com                   | CELULAR                    |
|                                                   |                                          | 0999660949                 |
| SITIO WEB                                         |                                          | FAX                        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | MUISNE |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                                                 |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VINCES PAZMIÑO WASHINGTON HORLEY |                       |                                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1310345234                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | ESMERALDAS                                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/19/19 12:00 AM                 | CANTON                | MUISNE                                          |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | MUISNE                                          |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                                                 |
| CALLE                                                          | 1A M7                            | NÚMERO                | SOLAR 7                                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE 5A                         | CONJUNTO              |                                                 |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                                 |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | CALLE PRINCIPAL JUNTO A LA DICOTECK DEL MALECOM |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | franvaca65@hotmail.com           | TELEFONO              | 062434012                                       |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0980715868                                      |

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                                             | MACIAS HIDALGO LUIS ALBERTO  |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1311590176                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | ESMERALDAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/19/19 12:00 AM             | CANTON                | MUISNE                                 |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | MUISNE                                 |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                                        |
| CALLE                                                           | 1A M7                        | NÚMERO                | SOLAR 7                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CALLE 5A                     | CONJUNTO              |                                        |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                                        |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CALLE PRINCIPAL DEL MALECON JUNTO A LA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | maciasluis20162016@gmail.com | TELEFONO              | 062637402                              |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0999660949                             |

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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: MACIAS HIDALGO LUIS ALBERTO

Identificación 1311590176

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.