

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                 |                                         |            |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     | RUC                                     | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO AMAZONSEVILLA S.A. | 2191738651001                           | 706266     |
| NOMBRE COMERCIAL                                | PROVINCIA                               | CANTON     |
|                                                 | SUCUMBIOS                               | CASCALES   |
| CIUDADELA                                       | BARRIO                                  | CALLE      |
|                                                 | SEVILLA                                 | VIA QUITO  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            | AMAZONAS                                | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                   |                                         | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                               |                                         | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            | JUNTO A LA CASA COMUNAL DE LA PARROQUIA | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                |                                         | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            | transportesevilla2015@yahoo.com         | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            | mayragaby14@hotmail.com                 | CELULAR    |
| SITIO WEB                                       |                                         | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |          |
|-----------|-----------|--------|----------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | CASCALES |
|-----------|-----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                    |                       |                                          |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                    |                       |                                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | ANDRANGO COQUILAGO RODOLFO AUGUSTO |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1700048372                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                            | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/21/16 12:00 AM                  | CANTON                | CASCALES                                 |
|                                                                 |                                    | PARROQUIA             | SEVILLA                                  |
| CIUDADELA                                                       |                                    | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                           | VIA QUITO                          | NÚMERO                | sn                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AMAZONAS                           | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                          |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                    | KM                    |                                          |
| CAMINO                                                          |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL COLISEO DE LA JUNTA PARROQUIAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | transporte@hotmail.com             | TELEFONO              | 0986693473                               |
|                                                                 |                                    | CELULAR               | 0986693473                               |

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                                            | CAIZA PILCO ROBERTO AGNELIDO |                       |                                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0200636363                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/7/16 12:00 AM              | CANTON                | CASCALES                                        |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | SEVILLA                                         |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                | sevilla                                         |
| CALLE                                                          | AMAZONAS                     | NÚMERO                | sn                                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | via a quito                  | CONJUNTO              |                                                 |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                                 |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | junto a la casa comunal de la parroquia sevilla |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | caizaroberto@yahoo.com       | TELEFONO              | 063019745                                       |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0997348771                                      |

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 |

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.