

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                       |                                  |               |            |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                           |                                  | RUC           | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA SAN BARTOLOME SANBARTOLO S.A. |                                  | 0491519703001 | 706718     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                      |                                  | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                                                       |                                  | CARCHI        | BOLÍVAR    |
| CIUDADELA                                                             |                                  | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                                                       |                                  | LOS EUGENIOS  | LA CRUZ    |
|                                                                       |                                  |               | 5          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                  | LOS EUGENIOS                     | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                                         |                                  | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                                     |                                  | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                  | ENTRADA A LA PARROQUIA LOS ANDES | CAMINO        | LOS ANDES  |
| CASILLERO POSTAL                                                      |                                  | TELEFONO 1    | 062235035  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                  | sanbartolomesa@hotmail.com       | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                  | diana_e8217@hotmail.com          | CELULAR       | 0969429862 |
| SITIO WEB                                                             |                                  | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | CARCHI | CANTON | BOLÍVAR |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MORALES LLORES HECTOR OSWALDO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002105367         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | CARCHI             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/27/18 12:00 AM              | CANTON                | BOLÍVAR            |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | LOS ANDES          |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                          | LOS EUGENIOS                  | NÚMERO                | s/n                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LOS EUGENIOS                  | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | CAMINO A LOS ANDES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | oswaldo8@gmail.com            | TELEFONO              | 062235035          |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0969429862         |

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                                            | YANEZ VASCONEZ BLANCA FABIOLA |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716089386                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/27/18 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                              |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO                              |
| CIUDADELA                                                      | QUITUMBE                      | BARRIO                | QUITUMBE                           |
| CALLE                                                          | QUITUMBE ÑAN                  | NÚMERO                | s/n                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | EL BEATERIO                   | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONJUNTO HABITACIONAL PIONEROS III |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fabya27@hotmail.com           | TELÉFONO              | 022177278                          |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0983921231                         |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: MORALES LLORES HECTOR OSWALDO

Identificación 1002105367

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.