

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |  |                         |                         |
|---------------------------------------|--|-------------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |  | RUC                     | EXPEDIENTE              |
| TRANSPORTE DE CARGA PESADA NOROX S.A. |  | 1792693454001           | 708695                  |
| NOMBRE COMERCIAL                      |  | PROVINCIA               | PARROQUIA               |
| TRANSPORTE DE CARGA PESADA NOROX S.A. |  | PICHINCHA               | PEDRO VICENTE MALDONADO |
| CIUDADELA                             |  | BARRIO                  | NÚMERO                  |
|                                       |  | PEDRO VICENTE MALDONADO | S/N                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S/N              |  | CONJUNTO                |                         |
| EDIFICIO/C.C.                         |  | BLOQUE                  |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                     |  | KM                      | 115                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  |  | CAMINO                  |                         |
| CASILLERO POSTAL                      |  | TELEFONO 1              | 022525711               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  |  | TELEFONO 2              | 022525711               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  |  | CELULAR                 | 0979191668              |
| SITIO WEB                             |  | FAX                     |                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |                         |
|-----------|-----------|--------|-------------------------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | PEDRO VICENTE MALDONADO |
|-----------|-----------|--------|-------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GARCIA CABEZAS LUIS ALFONSO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713917860                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/10/17 12:00 AM            | CANTON                | PEDRO VICENTE MALDONADO         |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | PEDRO VICENTE MALDONADO         |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | JUAN LAGOS                  | NÚMERO                | S/N                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ANTONIO CAICEDO             | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA ANTES DEL PUENTE 4 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | asediaz@hotmail.com         | TELEFONO              | 022868224                       |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0981251312                      |

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                                            | PACHECO PEÑARRIETA GABRIELA DAYANARA |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1207240480               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                           | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/9/15 12:00 AM                     | CANTON                | PEDRO VICENTE MALDONADO  |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | PEDRO VICENTE MALDONADO  |
| CIUDADELA                                                      |                                      | BARRIO                | PEDRO VICENTE MALDONADO  |
| CALLE                                                          | PRINCIPAL                            | NÚMERO                | S/N                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                                  | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    | 115                      |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A HOSTERIA AYALIR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pepe270685@hotmail.com               | TELEFONO              | 022352496                |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0993458903               |

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: GARCIA CABEZAS LUIS ALFONSO

Identificación 1713917860

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.