

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                  |  |               |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                      |  | RUC           | EXPEDIENTE                     |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TAXI CONVENCIONAL ESTRELLA DE ZATZAYACU ESTREYACU S.A. |  | 1591716081001 | 709504                         |
| NOMBRE COMERCIAL                                                                 |  | PROVINCIA     | CANTON                         |
| CIUDADELA                                                                        |  | NAPO          | CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                             |  | BARRIO        | CALLE                          |
| S/N                                                                              |  | CENTRO        | CALLE PRINCIPAL (EL CAPRICHIO) |
| EDIFICIO/C.C.                                                                    |  |               | CONJUNTO                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                                                |  |               | BLOQUE                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                             |  |               | KM                             |
| A UNA CUADRA DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO                                         |  |               | CAMINO                         |
| CASILLERO POSTAL                                                                 |  |               | TELEFONO 1                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                             |  |               | TELEFONO 2                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                             |  |               | CELULAR                        |
| SITIO WEB                                                                        |  |               | FAX                            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |                             |
|-----------|------|--------|-----------------------------|
| PROVINCIA | NAPO | CANTON | CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA |
|-----------|------|--------|-----------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |  |                                 |                       |
|----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                |  | PERSONA NATURAL                 |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            |  | GUALLI GUAMAN JUAN MOISES       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 9/20/16 12:00 AM                | CANTON                |
| CIUDADELA                                                      |  |                                 | PARROQUIA             |
| CALLE                                                          |  | CARLOS JULIO ARROSEMENA         | BARRIO                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | A MEDIA CUADRA SEGURO CAMPESINO | NÚMERO                |
| BLOQUE                                                         |  |                                 | CONJUNTO              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |
| CAMINO                                                         |  |                                 | KM                    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | guallimoises@gmail.com          | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                |  |                                 | TELEFONO              |
|                                                                |  |                                 | CELULAR               |

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                                            | CHAVEZ LOPEZ MILTON VICENTE |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0604072967                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | NAPO                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/20/16 12:00 AM            | CANTON                | TENA                                     |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA (ZATZA-YACU) |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                          | CARLOS JULIO ARROZEMANA     | NÚMERO                | S/N                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                          | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                          |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA SEGURO CAMPESINO                   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mitonvicen@yahoo.es         | TELEFONO              | 062853016                                |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0995176237                               |

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: GUALLI GUAMAN JUAN MOISES

Identificación 1500698079

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.