

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                 |                             |               |                          |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |                             | RUC           | EXPEDIENTE               |
| CC TRUCK ECUADOR CCTRUCKEC S.A. |                             | 0993001295001 | 710180                   |
| NOMBRE COMERCIAL                |                             | PROVINCIA     | PARROQUIA                |
| CIUDADELA                       |                             | GUAYAS        | GUAYAQUIL                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA            |                             | BARRIO        | NÚMERO                   |
| MZ-275                          |                             |               | S/N                      |
| EDIFICIO/C.C.                   | CORPORATIVO 2, PISO 5       | CONJUNTO      | PARQUE EMPRESARIAL COLON |
| NÚMERO DE OFICINA               | 503                         | BLOQUE        | CORPORATIVO 2            |
| REFERENCIA UBICACIÓN            | FRENTE A BOSQUES DEL SALADO | KM            |                          |
| CASILLERO POSTAL                |                             | CAMINO        |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1            | gql.msuares@cma-cgm.com     | TELEFONO 1    | 5005841                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2            | gql.masanchez@cma-cgm.com   | TELEFONO 2    | 5005809                  |
| SITIO WEB                       | www.cma-cgm.com             | CELULAR       | 0989999931               |
|                                 |                             | FAX           | 0999517731               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                             |
|--|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MOREIRA CALDERON JAVIER EDUARDO |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907080410                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/24/16 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                   |
| CALLE  | AV. CARLOS JULIO                | BARRIO                |                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                             | NÚMERO                | SN                          |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                             |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gql.msuares@cma-cgm.com         | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A CDLA. BELLAVISTA |
|  |                                 | TELEFONO              | 5005809                     |
|  |                                 | CELULAR               | 0989999931                  |

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

---

---

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.