

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                            |            |
|---|--|----------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |  | RUC                        | EXPEDIENTE |
| RENT A CAR ESTRELLA DEL MAR RENTACARES MAR S.A. |  | 2490018428001              | 710390     |
| NOMBRE COMERCIAL                                |  | PROVINCIA                  | CANTON     |
|   |  | SANTA ELENA                | SALINAS    |
| CIUDADELA                                       |  | BARRIO                     | CALLE      |
|   |  |                            | 38 y 40    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            |  | AVENIDA 11                 | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                   |  |                            | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                               |  |                            | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            |  | Atrás del Hotel Barcelo    | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                |  |                            | TELEFONO 1 |
|   |  |                            | 042770632  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            |  | consulgroup.tt@hotmail.com | TELEFONO 2 |
|   |  |                            | 042770632  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            |  | rentacaresmar@outlook.es   | CELULAR    |
|   |  |                            | 0980003813 |
| SITIO WEB                                       |  |                            | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |             |        |         |
|-----------|-------------|--------|---------|
| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | SALINAS |
|-----------|-------------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                   |                       |                           |
|--|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                   |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MOROCHO DE LA O NANCY DEL ROSARIO |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911497386                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | SANTA ELENA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/6/16 12:00 AM                  | CANTON                | SALINAS                   |
|  |                                   | PARROQUIA             | SALINAS                   |
| CIUDADELA  |                                   | BARRIO                |                           |
| CALLE  | AV. 34-35                         | NÚMERO                | S/N                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV.11                             | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | KM                    |                           |
| CAMINO   |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | atras del barcelo salinas |
| CORREO ELECTRÓNICO   | nancymorocho@hotmail.com          | TELEFONO              | 042782243                 |
|  |                                   | CELULAR               | 0980851374                |

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  | WALSH MOROCHO HARRY CARLOS |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925166415        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | SANTA ELENA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/6/16 12:00 AM           | CANTON                | SALINAS           |
|  |                            | PARROQUIA             | SALINAS           |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |                   |
| CALLE  | AV34-35                    | NÚMERO                | s/n               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | av 11                      | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                   |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | atras del barcelo |
| CORREO ELECTRÓNICO   | harrywalsh_11@hotmail.com  | TELEFONO              | 2782243           |
|  |                            | CELULAR               | 2782243           |

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 |

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.