

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                 |                                         |                       |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                     | RUC                                     | EXPEDIENTE            |
| TRANSPORTES SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA PONCECOMBUEZA CIA.LTDA. | 0791795346001                           | 712110                |
| NOMBRE COMERCIAL                                                | PROVINCIA                               | CANTON                |
|                                                                 | AZUAY                                   | CAMILO PONCE ENRIQUEZ |
| CIUDADELA                                                       | BARRIO                                  | CALLE                 |
| EL MANANTIAL                                                    |                                         | 8 DE SEPTIEMBRE       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | ELOY VALENTIN                           | CONJUNTO              |
| EDIFICIO/C.C.                                                   |                                         | BLOQUE                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                         | KM                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                            | A DOS CUADRAS DE LA CANCHA EL MANANTIAL | CAMINO                |
| CASILLERO POSTAL                                                |                                         | TELEFONO 1            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                            | poncecombueza@gmail.com                 | TELEFONO 2            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                            | sciponce@hotmail.com                    | CELULAR               |
| SITIO WEB                                                       |                                         | FAX                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |                       |
|-----------|-------|--------|-----------------------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CAMILO PONCE ENRIQUEZ |
|-----------|-------|--------|-----------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                         |                       |                                      |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL         |                       |                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | YANZA GUZMAN FERMIN NOE |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500329394                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | AZUAY                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/29/16 12:00 AM       | CANTON                | CAMILO PONCE ENRIQUEZ                |
|                                                                |                         | PARROQUIA             | CAMILO PONCE ENRIQUEZ                |
| CIUDADELA                                                      | GALO ANCELMO            | BARRIO                | SN                                   |
| CALLE                                                          | S/N                     | NÚMERO                | SN                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                      | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                         | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                         | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente de la cancha de los salazares |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | poncecombueza@gmail.com | TELEFONO              | 2430600                              |
|                                                                |                         | CELULAR               | 0985108932                           |

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                                             | ARMIJOS MALDONADO GABRIEL POLIVIO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701848426            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | AZUAY                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/29/16 12:00 AM                 | CANTON                | CAMILO PONCE ENRIQUEZ |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | CAMILO PONCE ENRÍQUEZ |
| CIUDADELA                                                       | ponce enriquez                    | BARRIO                | la lopez              |
| CALLE                                                           | S/N                               | NÚMERO                | SN                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | s/n                               | CONJUNTO              | s/n                   |
| BLOQUE                                                          | s/n                               | EDIFICIO/C.C.         | s/n                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | s/n                               | KM                    | s/n                   |
| CAMINO                                                          | s/n                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | s/n                   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | poncecombueza@gamil.com           | TELEFONO              | 072430600             |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 0991772912            |

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.