

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                          |                            |             |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              | RUC                        | EXPEDIENTE  |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE GAVIDIA EXPRESS TRANSGAVIDIA S.A. | 1792757282001              | 712193      |
| NOMBRE COMERCIAL                                         | PROVINCIA                  | CANTON      |
|                                                          | PICHINCHA                  | QUITO       |
| CIUDADELA                                                | BARRIO                     | CALLE       |
| SOLANDA 3                                                | VILLAFLORES                | PASAJE OE3D |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                     | AV. AJAVI                  | CONJUNTO    |
| EDIFICIO/C.C.                                            |                            | BLOQUE      |
| NÚMERO DE OFICINA                                        |                            | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                     | SOLANDA 3                  | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL                                         |                            | TELEFONO 1  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                     | omar.gavidia10@hotmail.com | TELEFONO 2  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                     | karla_1781@hotmail.com     | CELULAR     |
| SITIO WEB                                                |                            | FAX         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                                                 |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BALSECA GAVIDIA MANUEL FELIBERTO |                       |                                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1800907402                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/17 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                                           |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | CALDERON                                        |
| CIUDADELA                                                      | SAN JOSE DE MORAN                | BARRIO                | SAN JOSE DE MORAN                               |
| CALLE                                                          | LOS CAPULIES                     | NÚMERO                | SN                                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LOS MORTIN                       | CONJUNTO              |                                                 |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                                 |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL CENTRO DE SALUD DE SAN JOSE DE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | omar.gavidia10@hotmail.com       | TELEFONO              | 02360295                                        |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0958923296                                      |

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                                            | BALSECA GAVIDIA LUIS OMAR  |                       |                                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602859506                                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/17 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                                         |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | QUITO                                         |
| CIUDADELA                                                      | SOLANDA                    | BARRIO                | SOLANDA                                       |
| CALLE                                                          | AV AJAVI                   | NÚMERO                | S16-43                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE OE3D                | CONJUNTO              |                                               |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                                               |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE CONDOMINIOS JOSE PERALTA DE LA POLICIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | omar.gavidia10@hotmail.com | TELEFONO              | 023060295                                     |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0958923296                                    |

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: BALSECA GAVIDIA LUIS OMAR

Identificación 0602859506

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.