

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                              |                            |
|-----------------------------|--|------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                          | EXPEDIENTE                 |
| ONTIME-LOGISTIKS S.A.       |  | 1792779626001                | 713162                     |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                    | PARROQUIA                  |
|                             |  | PICHINCHA                    | QUITO                      |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                       | CALLE                      |
|                             |  |                              | SANTA ROSA VÍA<br>TABABELA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | VÍA A YARUQUI                | CONJUNTO                   |
| EDIFICIO/C.C.               |  | CENTRO LOGISTICO TABACARCEN  | BLOQUE                     |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                              | KM                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | JUNTO A LA SENAE             | CAMINO                     |
| CASILLERO POSTAL            |  |                              | TELEFONO 1                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | gerencia@ontimelogistiks.com | 2220550                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | asesor.legal@glc.com.ec      | TELEFONO 2                 |
| SITIO WEB                   |  |                              | CELULAR                    |
|                             |  |                              | FAX                        |
|                             |  |                              | 0998769935                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                |                       |                                       |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | ROBLES ROSARIO FRANCISCO AMARO |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0923007785                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/3/17 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                                 |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | QUITO                                 |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                           | Republica                      | NÚMERO                | 396                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Diego de Almagro               | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A una cuadra del Edificio de Movistar |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | frobles@andradeveloz.com       | TELEFONO              | 2508040                               |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0992843677                            |

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                                            | BALAREZO DAVILA GLENDA MAGALI |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915834923       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/3/17 12:00 AM               | CANTON                | QUITO            |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO            |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | Vía Tababela                  | NÚMERO                | LT18             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Vía a Yaruqui                 | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | Junto a la SENAE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gbalarezo@calvima.grcal.com   | TELEFONO              | 04212236         |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0993439694       |

**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: BALAREZO DAVILA GLENDA MAGALI

Identificación 0915834923

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.