

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                  |                |                         |           |
|--|----------------------------------|----------------|-------------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                |                                  | RUC            | EXPEDIENTE              |           |
| TAXI EJECUTIVO TRANS MARIA AUXILIADORA MARIANTAXTRANS S.A. |                                  | 1792782708001  | 713271                  |           |
| NOMBRE COMERCIAL   |                                  | PROVINCIA      | CANTON                  | PARROQUIA |
|  |                                  | PICHINCHA      | PEDRO VICENTE MALDONADO |           |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO         | CALLE                   | NÚMERO    |
|  |                                  | NUEVO PORVENIR | PRINCIPAL IZQUIERDO     | S/N       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                       | S/N                              | CONJUNTO       |                         |           |
| EDIFICIO/C.C.  |                                  | BLOQUE         |                         |           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM             |                         |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                       | DIAGONAL PETROCOMERCIAL EL CISNE | CAMINO         |                         |           |
| CASILLERO POSTAL   |                                  | TELEFONO 1     | 2392555                 |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                       | mabelgel@hotmail.com             | TELEFONO 2     | 2392010                 |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                       | ing.fpa_1972@hotmail.com         | CELULAR        | 0985969726              |           |
| SITIO WEB  |                                  | FAX            |                         |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |                         |
|-----------|-----------|--------|-------------------------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | PEDRO VICENTE MALDONADO |
|-----------|-----------|--------|-------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                    |                       |                                     |
|--|------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                    |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MALDONADO CACHIMUEL MARIA TRANCITO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719883231                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                            | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/6/17 12:00 AM                    | CANTON                | PEDRO VICENTE MALDONADO             |
|  |                                    | PARROQUIA             | PEDRO VICENTE MALDONADO             |
| CIUDADELA  |                                    | BARRIO                |                                     |
| CALLE  | PRINCIPAL IZQUIERDO                | NÚMERO                | sn                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                                | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE   |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | KM                    |                                     |
| CAMINO   |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A PETRO COMERCIAL EL CISNE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ing.fpa_1972@hotmail.com           | TELEFONO              | 22392892                            |
|  |                                    | CELULAR               | 0985969726                          |

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  | MORA BRAVO ROSA ALEJANDRINA |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0102923570                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/6/17 12:00 AM             | CANTON                | PEDRO VICENTE MALDONADO             |
|  |                             | PARROQUIA             | PEDRO VICENTE MALDONADO             |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                                     |
| CALLE  | AV. 29 DE JUNIO             | NÚMERO                | sn                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE I                     | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                                     |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA IGLESIA CATOLICA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ing.fpa_1972@hotmail.com    | TELEFONO              | 2392555                             |
|  |                             | CELULAR               | 0992061777                          |

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.