

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                    |                                |               |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        | RUC                            | EXPEDIENTE    |
| TRANSPORTE DE CARGA PESADA TAIMAL TRANCATAISA S.A. | 2091761834001                  | 714727        |
| NOMBRE COMERCIAL                                   | PROVINCIA                      | CANTON        |
|                                                    | GALAPAGOS                      | SAN CRISTÓBAL |
| CIUDADELA                                          | BARRIO                         | CALLE         |
|                                                    | LAS PEÑAS BAJAS                | NARCISO OLAYA |
|                                                    |                                | NÚMERO        |
|                                                    |                                | S/N           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | JUAN JOSE FLORES               | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.                                      |                                | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |                                | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | FRENTE A COMERCIAL CACTUS      | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                                   |                                | TELEFONO 1    |
|                                                    |                                | 052520774     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | cesarescalante1970@hotmail.com | TELEFONO 2    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | hjalon@gmail.com               | CELULAR       |
|                                                    |                                | 0993196006    |
| SITIO WEB                                          |                                | FAX           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |               |
|-----------|-----------|--------|---------------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SAN CRISTÓBAL |
|-----------|-----------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                                        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TAIMAL COELLO MARIA ESTHER |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000075057                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GALAPAGOS                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/8/17 12:00 AM            | CANTON                | SAN CRISTÓBAL                          |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | PUERTO BAQUERIZO MORENO                |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                                        |
| CALLE                                                          | NARCISO OLAYA              | NÚMERO                | s n                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JUAN JOSE FLORES           | CONJUNTO              |                                        |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                                        |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA COOPERATIVA ISLAS GALAPAGOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | trancataisa@gmail.com      | TELEFONO              | 052520774                              |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0980985722                             |

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                                             | TAIMAL COELLO ANGEL ABRAHAM |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000081535                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GALAPAGOS                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/8/17 12:00 AM             | CANTON                | SAN CRISTÓBAL                          |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | PUERTO BAQUERIZO MORENO                |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                |                                        |
| CALLE                                                           | NARCISO OLAYA               | NÚMERO                | s n                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | JUAN JOSE FLORES            | CONJUNTO              |                                        |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                                        |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA COOPERATIVA ISLAS GALAPAGOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | trancataisa@gmail.com       | TELEFONO              | 052520774                              |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0988201074                             |

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 | X  | NO |
| ¿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.