

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                        |  |               |                |
|--------------------------------------------------------|--|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            |  | RUC           | EXPEDIENTE     |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR INSTITUCIONAL Y TURISMO |  | 0891768664001 | 719286         |
| ROSA ZARATE COMPROSAZARATE S.A.                        |  |               |                |
| NOMBRE COMERCIAL                                       |  | PROVINCIA     | CANTON         |
|                                                        |  | ESMERALDAS    | QUININDÉ       |
| CIUDADELA                                              |  | BARRIO        | CALLE          |
|                                                        |  | LOS PINOS     | Av. 3 DE JULIO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                   |  | CONJUNTO      | NÚMERO         |
| 11AVA Y NICANOR GAONA                                  |  |               | S/N            |
| EDIFICIO/C.C.                                          |  | BLOQUE        |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                      |  | KM            |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                   |  | CAMINO        |                |
| FRENTE A LA ESCUELA 3 DE JULIO                         |  |               |                |
| CASILLERO POSTAL                                       |  | TELEFONO 1    | 062747017      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                   |  | TELEFONO 2    |                |
| rosazaratesa11@hotmail.com                             |  |               |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                   |  | CELULAR       | 0939081134     |
| olibertopisco@outlook.com                              |  |               |                |
| SITIO WEB                                              |  | FAX           |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | QUININDÉ |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |                                     |                       |                    |
|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL                     |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES          | CASTILLO CORTEZ SANDRA DEL CONSUELO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0801604851         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | GERENTE GENERAL                     | PROVINCIA             | ESMERALDAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                                     | CANTON                | ESMERALDAS         |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 1/14/19 12:00 AM                    | PARROQUIA             | VUELTA LARGA       |
| MERCANTIL                    |                                     |                       |                    |
| CIUDADELA                    |                                     | BARRIO                |                    |
| CALLE                        | VIA ATACAMES                        | NÚMERO                | S/N                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | ENTRADA COOP. EL TECAL              | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                       |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA            |                                     | KM                    |                    |
| CAMINO                       |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA EL BARRIO LA |
| CORREO ELECTRÓNICO           | rosazaratesa11@hotmail.com          | TELEFONO              | CANARGA            |
|                              |                                     | CELULAR               | 0981394112         |
|                              |                                     |                       | 0981394112         |

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                                             | SANCHEZ ESPINOSA WILPER RICHARD |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701109035                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/20/18 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                           | AV. 6 DE DICIEMBRE              | NÚMERO                | S/N                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | HERMANOS PAZMIÑO                | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                                |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | DENTRO DEL EDIFICIO PARLAMENTO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | olibertopisco@outlook.com       | TELEFONO              | 2900564                        |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0995135101                     |

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 |

Nombre: CASTILLO CORTEZ SANDRA DEL CONSUELO  
Identificación 0801604851

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.