

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |  |                                          |            |
|---------------------------------------------------|--|------------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |  | RUC                                      | EXPEDIENTE |
| TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL MARISCAL SUCRE |  | 2191754673001                            | 719827     |
| MARISCALCOM S.A.                                  |  |                                          |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                  |  | PROVINCIA                                | CANTON     |
|                                                   |  | SUCUMBIOS                                | LAGO AGRIO |
| CIUDADELA                                         |  | BARRIO                                   | CALLE      |
| MIRADOR                                           |  | MIRADOR                                  | GUAYAQUIL  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              |  | COFANES                                  | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                     |  | LICEO MILITAR MARISCAL SUCRE             | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |  | 1                                        | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              |  | JUNTO A LA PLAZOLETA SAN JUAN DE LA CRUZ | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                  |  |                                          | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              |  | mariscalsucresa@gmail.com                | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              |  | amazoniavivaltda@gmail.com               | CELULAR    |
| SITIO WEB                                         |  |                                          | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | LAGO AGRIO |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                               |                       |                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL               |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | VASCONEZ SANDOVAL YORDY STEEH |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100547989                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/20/18 12:00 AM              | CANTON                | LAGO AGRIO                    |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | NUEVA LOJA                    |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                |                               |
| CALLE                                                           | GUAYAQUIL                     | NÚMERO                | SN                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | COFANES                       | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                               |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL LICEO MARISCAL SUCRE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | yordyvasconez1997@gmail.com   | TELEFONO              | 062833912                     |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0960587504                    |

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                                            | VASCONEZ SANDOVAL ANGEL BRYAN |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100547971                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/20/18 12:00 AM              | CANTON                | LAGO AGRIO                    |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | NUEVA LOJA                    |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                               |
| CALLE                                                          | GUAYAQUIL                     | NÚMERO                | sn                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | COFANES                       | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                               |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL LICEO MARISCAL SUCRE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | amazoniavivaltda@gmail.com    | TELEFONO              | 062833912                     |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0960587504                    |

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: VASCONEZ SANDOVAL ANGEL BRYAN  
Identificación 2100547971

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.