

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                       |             |            |
|-----------------------------|-----------------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                   | EXPEDIENTE  |            |
| CIATRANSURZ S.A.            | 1792982618001         | 722992      |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA             | CANTON      | PARROQUIA  |
|                             | PICHINCHA             | QUITO       |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                | CALLE       | NÚMERO     |
| ATAHUALPA                   | ATAHUALPA             | GALO MOLINA | S11-116    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | E INTI                | CONJUNTO    |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                       | BLOQUE      |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                       | KM          |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ARMADA DEL ECUADOR    | CAMINO      |            |
| CASILLERO POSTAL            |                       | TELEFONO 1  | 022650953  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | ecualac@hotmail.com   | TELEFONO 2  |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ciatransurz@gmail.com | CELULAR     | 0998493525 |
| SITIO WEB                   | ciatransurz@gmail.com | FAX         | 2650953    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                  |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SUAREZ CALVOPIÑA CESAR ENRIQUE |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0500877352       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | COTOPAXI         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/19 12:00 AM               | CANTON                | LATACUNGA        |
|  |                                | PARROQUIA             | LATACUNGA        |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                  |
| CALLE  | ANTONIO CLAVIJO                | NÚMERO                | S/N              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AMAZONAS                       | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                  |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | LATACUNGA CENTRO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | suarezcesar2657@gmail.com      | TELEFONO              | 2385641          |
|  |                                | CELULAR               | 0984413621       |

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  | GUATO SUAREZ KATERINE VICTORIA |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502828478            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/10/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                 |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | QUITO                 |
| CALLE  | GALO MOLINA                    | BARRIO                |                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | INTI                           | NÚMERO                | S11-116               |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| CAMINO   |                                | KM                    |                       |
| CORREO ELECTRÓNICO   | kattyvgs96@gmail.com           | REFERENCIA UBICACIÓN  | COMISARIATO LA ARMADA |
|  |                                | TELEFONO              | 2610994               |
|  |                                | CELULAR               | 0998207088            |

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: GUATO SUAREZ KATERINE VICTORIA

Identificación 0502828478

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.