

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |                                        |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                                    | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TAXIS TRANS BEATERIO BEATERIOTAX S.A. | 1793014259001                          | 724456     |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                              | CANTON     |
| BEATERIOTAX                                       | PICHINCHA                              | QUITO      |
| CIUDADELA                                         | BARRIO                                 | CALLE      |
| EL BEATERIO                                       | JESÚS DE NAZARETH                      | S4G        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | AV. BEATERIO                           | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                     |                                        | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                 | 1                                      | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | A 4 CUADRAS DE LOS TANQUES EL BEATERIO | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                  |                                        | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | transbeaterio@gmail.com                | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | beateriotax@gmail.com                  | CELULAR    |
| SITIO WEB                                         |                                        | FAX        |
|                                                   |                                        | 3817569    |
|                                                   |                                        | 3817555    |
|                                                   |                                        | 0979149796 |
|                                                   |                                        | 3817569    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VALLADARES ROJAS MAURICIO XAVIER |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713230249             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/19 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA                                                      | EL BEATERIO                      | BARRIO                | EL CONDE 1             |
| CALLE                                                          | S48D                             | NÚMERO                | 25                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | E5A                              | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA UPC |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | xmauros@gmail.com                | TELEFONO              | 4517596                |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0979149796             |

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                                            | BUSTILLOS JUAN ROBERTO  |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707081764                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE              | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/19 12:00 AM        | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                         | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                      | EL BEATERIO             | BARRIO                | Argentina                        |
| CALLE                                                          | E1E                     | NÚMERO                | 49                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GENERAL JULIO ANDRADE   | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                         | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                         | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | a dos cuadras de la casa barrial |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | transbeaterio@gmail.com | TELEFONO              | 3654051                          |
|                                                                |                         | CELULAR               | 0988260738                       |

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.