

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                  |                                   |                |            |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                      |                                   | RUC            | EXPEDIENTE |
| SERVICIO DE TRANSPORTE DE TAXIS MARTINTAXI - MARTINTAXIFAST S.A. |                                   | 1793026885001  | 726153     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                 | PROVINCIA                         | CANTON         | PARROQUIA  |
|                                                                  | PICHINCHA                         | QUITO          |            |
| CIUDADELA                                                        | BARRIO                            | CALLE          | NÚMERO     |
|                                                                  |                                   | CHICAÑA OE6-71 | 71         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                             | AVE. MARISCAL SUCRE               | CONJUNTO       |            |
| EDIFICIO/C.C.                                                    |                                   | BLOQUE         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                                |                                   | KM             |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                             | FRENTE AL CENTRO COMERCIAL BILOXI | CAMINO         |            |
| CASILLERO POSTAL                                                 |                                   | TELEFONO 1     | 022843048  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                             | marianela_bano@hotmail.com        | TELEFONO 2     | 022843048  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                             | lideres.ceas@gmail.com            | CELULAR        | 0980030055 |
| SITIO WEB                                                        |                                   | FAX            |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                 |                       |                                |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                 |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | CONSTANTE NEGRETE GARY SANTIAGO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722334289                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | CONJUNTA                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/16/19 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                           | CHICAÑA                         | NÚMERO                | OE6-71                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MARISCAL SUCRE                  | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                                |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE CENTRO COMERCIAL BILOXI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | marianela_bano@hotmail.com      | TELEFONO              | 0999205707                     |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0999205707                     |

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                                            | MORA BARCENES OLMER MARTIN |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0201227113                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/16/19 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                        |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | QUITO                        |
| CIUDADELA                                                      | VENCEDORES DE PICHINCHA    | BARRIO                | CDLA. IESS FUT               |
| CALLE                                                          | QUICHUAS                   | NÚMERO                | 123                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PAQUISHA                   | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FABRICA DE EDREDONES DISARTH |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mmorita1971@hotmail.com    | TELEFONO              | 022845983                    |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0995461783                   |

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: MORA BARCENES OLMER MARTIN  
Identificación 0201227113

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.