

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |               |               |
|--------------------------------------|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| COMPAÑÍA DE TAXIS UNIVERCITYTAX S.A. |  | 1793045847001 | 727349        |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA     | CANTON        |
| CIUDADELA                            |  | PICHINCHA     | QUITO         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | BARRIO        | CALLE         |
| OSWALDO GUAYASAMIN                   |  | LA VILLAVEGA  | UNIVERSITARIA |
| EDIFICIO/C.C.                        |  | CONJUNTO      | NÚMERO        |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  | BLOQUE        | LOTE 3        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  | KM            |               |
| FRENTE A HOSTAL MAMA MIA             |  | CAMINO        |               |
| CASILLERO POSTAL                     |  | TELEFONO 1    | 22371555      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  | TELEFONO 2    |               |
| universitytaxs.a@gmail.com           |  | CELULAR       | 0984545896    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  | FAX           |               |
| paulv_os@hotmail.com                 |  |               |               |
| SITIO WEB                            |  |               |               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                         |                       |                          |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL         |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VEGA OSORIO POLO ANDRES |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712161445               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/12/19 12:00 AM       | CANTON                | QUITO                    |
| CIUDADELA                                                      |                         | PARROQUIA             | TUMBACO                  |
| CALLE                                                          | UNIVERSITARIA           | BARRIO                |                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE S/N              | NÚMERO                | S35                      |
| BLOQUE                                                         |                         | CONJUNTO              |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                         | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| CAMINO                                                         |                         | KM                    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | paulv_os@hotmail.com    | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A HOSTAL MAMA MIA |
|                                                                |                         | TELEFONO              | 023073726                |
|                                                                |                         | CELULAR               | 0984545896               |

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                                            | ARMAS SILVA LUIS EFRAIN  |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706791066      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/12/19 12:00 AM        | CANTON                | QUITO           |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | TUMBACO         |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                          | MARIANO VILLALOBOS       | NÚMERO                | E4-130          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BARRIO SANTA ROSA        | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                 |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | RENTEN POLICIAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | luisarmas369@hotmail.com | TELEFONO              | 2373457         |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0997096927      |

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: VEGA OSORIO POLO ANDRES

Identificación 1712161445

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.