

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                  |                       |             |
|--------------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      | RUC                   | EXPEDIENTE  |
| TRANSPORTE DE CARGA PESADA ALIANZA TRAYECTO S.A. | 2490035055001         | 730815      |
| NOMBRE COMERCIAL                                 | PROVINCIA             | CANTON      |
|                                                  | SANTA ELENA           | LA LIBERTAD |
| CIUDADELA                                        | BARRIO                | CALLE       |
|                                                  |                       | AV. 22      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             | CALLE 16              | CONJUNTO    |
| EDIFICIO/C.C.                                    |                       | BLOQUE      |
| NÚMERO DE OFICINA                                |                       | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | DIAGONAL A LA PLAZITA | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL                                 |                       | TELEFONO 1  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | mardiasa@hotmail.com  | TELEFONO 2  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | alipespalsa@gmail.com | CELULAR     |
| SITIO WEB                                        |                       | FAX         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |             |        |             |
|-----------|-------------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | LA LIBERTAD |
|-----------|-------------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                                |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | PIGUAVE MENDEZ GEOVANNY EDILBERTO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924453384                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | SANTA ELENA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/25/20 12:00 AM                  | CANTON                | LA LIBERTAD                    |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | LA LIBERTAD                    |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                | 28 DE MAYO                     |
| CALLE                                                          | 15                                | NÚMERO                | S/N                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AVENIDAD 22                       | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA ESQUINA DE PEREZ |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mardiasa@hotmail.com              | TELEFONO              | 042785776                      |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0969973602                     |

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                                             | VILLON ANGEL CINDY LISSETTE   |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925087454                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | SANTA ELENA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/25/20 12:00 AM              | CANTON                | LA LIBERTAD                    |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | LA LIBERTAD                    |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                           | 28 DE MAYO                    | NÚMERO                | S/N                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | calle 15                      | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                                |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal a la esquina de perez |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | contabilidades3er@hotmail.com | TELEFONO              | 042780310                      |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0990627383                     |

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: PIGUAVE MENDEZ GEOVANNY EDILBERTO  
Identificación 0924453384

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.