

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |                                  |              |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC                              | EXPEDIENTE   |
| SERVICE EXPRESS ARBOLEDA TRAVEL S.A. |  | 0991358234001                    | 74660        |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA                        | CANTON       |
|                                      |  | TUNGURAHUA                       | AMBATO       |
| CIUDADELA                            |  | BARRIO                           | CALLE        |
| AMBATO CENTRO                        |  | LA MATRIZ                        | AV. CEVALLOS |
|                                      |  |                                  | NÚMERO       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | MARIANO EGUES                    | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.                        |  | CENTRO COMERCIAL TEOFILO LOPEZ   | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  | OF2-3                            | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  | A UNA CUADRA DEL PARQUE CEVALLOS | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                     |  |                                  | TELEFONO 1   |
|                                      |  |                                  | 032829972    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  | asesorcontable1967@hotmail.com   | TELEFONO 2   |
|                                      |  |                                  | 032421739    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  | arboledatravelecu@hotmail.com    | CELULAR      |
|                                      |  |                                  | 0992983287   |
| SITIO WEB                            |  |                                  | FAX          |
|                                      |  |                                  | 032829972    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |  |                                |                                     |
|----------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                |  | PERSONA NATURAL                |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            |  | ZURITA ZAMBRANO JUAN FRANCISCO |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN               |
|                                                                |  |                                | 1800963074                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD                        |
|                                                                |  |                                | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA                           |
|                                                                |  |                                | TUNGURAHUA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 6/25/15 12:00 AM               | CANTON                              |
|                                                                |  |                                | AMBATO                              |
|                                                                |  |                                | PARROQUIA                           |
|                                                                |  |                                | AMBATO                              |
| CIUDADELA                                                      |  | INGAHURCO                      | BARRIO                              |
|                                                                |  |                                | INGAHURCO                           |
| CALLE                                                          |  | ARGENTINA                      | NÚMERO                              |
|                                                                |  |                                | 453                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | BOLIVIA                        | CONJUNTO                            |
| BLOQUE                                                         |  |                                | EDIFICIO/C.C.                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  |                                | KM                                  |
| CAMINO                                                         |  |                                | REFERENCIA UBICACIÓN                |
|                                                                |  |                                | A DOS CUADRA DE LA COOP. EDUCADORES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | jfzurita_53@hotmail.com        | TELEFONO                            |
|                                                                |  |                                | 0984183230                          |
|                                                                |  |                                | CELULAR                             |
|                                                                |  |                                | 0984183230                          |

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

---

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 | X  | NO |

---

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.