

**FORMULARIO SC**

Nº 50 0140702

|    |                                   |                |            |                           |  |    |                     |    |    |                       |  |                 |                       |          |  |  |  |  |    |             |  |
|----|-----------------------------------|----------------|------------|---------------------------|--|----|---------------------|----|----|-----------------------|--|-----------------|-----------------------|----------|--|--|--|--|----|-------------|--|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |                | 02         | RUC                       |  |    |                     |    |    |                       |  |                 |                       |          |  |  |  |  | 03 | EXPEDIENTE  |  |
|    | TRANSPOTES V G S.A. (TRANSVAGASA) |                |            | 0 9 9 2 2 8 0 6 5 4 0 0 1 |  |    |                     |    |    |                       |  |                 |                       |          |  |  |  |  |    | 1 0 0 2 0 5 |  |
| 04 | PROVINCIA                         |                |            | CANTÓN                    |  |    | CIUDAD              |    |    |                       |  |                 | PARROQUIA             |          |  |  |  |  |    |             |  |
|    | GUAYAS                            |                | 05         | GUAYAQUIL                 |  | 06 | GUAYAQUIL           |    |    |                       |  | 07              | TARQUI                |          |  |  |  |  |    |             |  |
| 08 | CALLE                             |                |            |                           |  |    | NÚMERO              |    |    | TELÉFONO:             |  |                 |                       |          |  |  |  |  |    |             |  |
|    | CDLA. LOS SAMANES MZ. 41:2 V. 42  |                |            |                           |  | 09 |                     |    | 10 | FAX:                  |  |                 |                       |          |  |  |  |  |    |             |  |
| 11 | INTERSECCIÓN                      |                |            |                           |  |    |                     |    | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL |  |                 | PISO, DEPTO., OFICINA |          |  |  |  |  |    |             |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL     |                |            |                           |  |    |                     |    | 15 | CÓD. ACTIV.           |  |                 | EMAIL                 |          |  |  |  |  |    |             |  |
|    | TRANSPORTES DE CARGA              |                |            |                           |  |    |                     |    | 16 | 7 1 9 1 9             |  | 17              |                       |          |  |  |  |  |    |             |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL               |                |            |                           |  |    | CÉDULA              |    |    |                       |  |                 | CARGO                 |          |  |  |  |  |    |             |  |
|    | MARIA DEL CARMEN GARCIA VITERI    |                |            |                           |  | 18 | 0 9 0 7 6 0 2 2 9 6 |    | 19 |                       |  | GERENTE GENERAL |                       |          |  |  |  |  |    |             |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                  |                |            |                           |  |    |                     |    |    |                       |  | AUDITOR EXTERNO |                       | R.N.A.E. |  |  |  |  |    |             |  |
|    | DIRECCIÓN                         | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS                     |  |    |                     | 21 |    |                       |  |                 |                       |          |  |  |  |  |    |             |  |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

|       |        |
|-------|--------|
| TOTAL | 800,00 |
|-------|--------|

**2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato**

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMIENDAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

| AÑO |   |   |   | MES |   | DÍA |   |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|---|
| 2   | 0 | 0 | 8 | 0   | 3 | 0   | 1 |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL