

## FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

**No.** 0 0000933

**A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA**

|    |                                                                      |  |                |  |            |    |                         |  |  |  |    |                                   |                         |  |  |                 |    |                                  |                       |  |          |  |    |            |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------|--|----------------|--|------------|----|-------------------------|--|--|--|----|-----------------------------------|-------------------------|--|--|-----------------|----|----------------------------------|-----------------------|--|----------|--|----|------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 | RAZON O DENOMINACION SOCIAL<br><b>MULVA S.A</b>                      |  |                |  |            |    |                         |  |  |  | 02 | RUC                               | 099229366700103         |  |  |                 |    |                                  |                       |  |          |  | 03 | EXPEDIENTE | 111460 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br><b>BUAYAS</b>                                           |  |                |  |            | 05 | CANTON<br><b>BUAYAS</b> |  |  |  |    | 06                                | CIUDAD<br><b>BUAYAS</b> |  |  |                 |    | 07                               | PARROQUIA<br><b>-</b> |  |          |  |    |            |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 | CALLE<br><b>COLA ALONSO TERCERA ETAPA</b>                            |  |                |  |            |    |                         |  |  |  | 09 | NUMERO<br><b>S.9</b>              |                         |  |  |                 | 10 | TELÉFONO:<br><b>2256890</b>      |                       |  |          |  |    |            |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                      |  |                |  |            |    |                         |  |  |  |    |                                   |                         |  |  |                 |    | FAX:                             |                       |  |          |  |    |            |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | INTERSECCION<br><b>-</b>                                             |  |                |  |            |    |                         |  |  |  | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL<br><b>-</b> |                         |  |  |                 | 13 | PISO, DEPTO. OFICINA<br><b>-</b> |                       |  |          |  |    |            |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br><b>SERVICIO TRANSPORTE DE CARGA</b> |  |                |  |            |    |                         |  |  |  | 15 | COD. ACTIV.                       |                         |  |  |                 | 16 | EMAIL                            |                       |  |          |  |    |            |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br><b>VEGA MIRANDA JHON ORAZ</b>                 |  |                |  |            |    |                         |  |  |  | 18 | CEDULA<br><b>1203319098</b>       |                         |  |  |                 | 19 | CARGO<br><b>GERENTE</b>          |                       |  |          |  |    |            |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                     |  |                |  |            |    |                         |  |  |  |    |                                   |                         |  |  | AUDITOR EXTERNO |    |                                  |                       |  | R.N.A.E. |  |    |            |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | DIRECCION                                                            |  | ADMINISTRACION |  | PRODUCCION |    | OTROS                   |  |  |  |    |                                   |                         |  |  |                 |    |                                  |                       |  |          |  |    |            |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

**TOTAL**

800 00

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

**FECHA DE PRESENTACION**

|     |   |   |   |     |   |     |   |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|---|
| AÑO |   |   |   | MES |   | DÍA |   |
| 2   | 0 | 0 | 5 | 0   | 2 | 1   | 2 |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**

TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION 231 27-03-02

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**