

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                           |                                 |               |               |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                               |                                 | RUC           | EXPEDIENTE    |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO EN PLATAFORMAS HNOS AMORES TRANSAMORES S.A. |                                 | 0591722166001 | 137762        |
| NOMBRE COMERCIAL                                                          |                                 | PROVINCIA     | CANTON        |
|                                                                           |                                 | COTOPAXI      | LATACUNGA     |
| CIUDADELA                                                                 |                                 | BARRIO        | CALLE         |
|                                                                           |                                 |               | SIMON BOLIVAR |
|                                                                           |                                 |               | NÚMERO        |
|                                                                           |                                 |               | S/N           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                      | 9 DE OCTUBRE                    | CONJUNTO      |               |
| EDIFICIO/C.C.                                                             |                                 | BLOQUE        |               |
| NÚMERO DE OFICINA                                                         |                                 | KM            |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                      | FRENTE A LA TENENCIA POLITICA   | CAMINO        |               |
| CASILLERO POSTAL                                                          |                                 | TELEFONO 1    | 032712188     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                      | transportepesadoamores@yahoo.es | TELEFONO 2    | 022694845     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                      | jorgedeaddonay@gmail.com        | CELULAR       | 0998787430    |
| SITIO WEB                                                                 |                                 | FAX           | 022974884     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |           |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                              |                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL              |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | AMORES VIZUETE CARLOS JAVIER |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502527682               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | COTOPAXI                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/31/11 12:00 AM             | CANTON                | LATACUNGA                |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | LATACUNGA                |
| CIUDADELA                                                       | CENTRO                       | BARRIO                | CENTRO                   |
| CALLE                                                           | OCHO                         | NÚMERO                | s/n                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 9 DE OCTUBRE                 | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                          |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | 5 CUADRAS DEL SANTAMARIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jorgedeaddonai@yahoo.com     | TELEFONO              | 032712188                |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0998302662               |

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 | NO | X |

---

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.