

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |  |            |
|---|--|--|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |  | RUC                                      | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRICIMOTOS Y MOTOTAXIS ECOMOTO S.A. |  | 1792343577001                            | 142770     |
| NOMBRE COMERCIAL                                |  | PROVINCIA                                | PARROQUIA  |
| CIUDADELA                                       |  | EL ORO                                   | HUAQUILLAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            |  | BARRIO                                   | CALLE      |
| CAMILO PONCE                                    |  |  | MANABI     |
| EDIFICIO/C.C.                                   |  |  | CONJUNTO   |
| NÚMERO DE OFICINA                               |  |  | BLOQUE     |
| PB  |  |  | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            |  | A CUATROCIENTOS METROS DE LA ESCUELA CIU | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                |  |  | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            |  | ciaecomoto@hotmail.com                   | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            |  | cristy-benitez@hotmail.com               | CELULAR    |
| SITIO WEB                                       |  |  | FAX        |
|   |  |  | 2511561    |
|   |  |  | 0968568732 |
|   |  |  | S/N        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | HUAQUILLAS |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                                   |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PEREZ SOTO WILSON HERIBERTO  |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703820803                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | EL ORO                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/8/13 12:00 AM             | CANTON                | HUAQUILLAS                        |
| CIUDADELA  | EL CISNE                     | PARROQUIA             | HUAQUILLAS                        |
| CALLE  | CHIRIBOGA                    | BARRIO                | sn                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | TUNGURAHUA                   | NÚMERO                | sn                                |
| BLOQUE   | sn                           | CONJUNTO              | sn                                |
| NÚMERO DE OFICINA  | sn                           | EDIFICIO/C.C.         | sn                                |
| CAMINO   |                              | KM                    | sn                                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | wilsonperezs1979@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 50 METRO DEL CEMENTERIO GENERAL |
|  |                              | TELEFONO              | 072511561                         |
|  |                              | CELULAR               | 0967566745                        |

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.