

|  |                     |                    |
|--|---------------------|--------------------|
|  <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b> | INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No.     |
|  | 2 0 1 1             | SC.NIF.143351.2011 |

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

### A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |           |                           |  |                       |         |              |   |   |   |   |   |             |   |  |  |  |
|--|-----------|---------------------------|--|-----------------------|---------|--------------|---|---|---|---|---|-------------|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |           | RUC                       |  |                       |         |              |   |   |   |   |   | EXPEDIENTE  |   |  |  |  |
| TRANSIG S.A. TRANSPORTES IDROVO GUERRERO         |           | 0 9 9 2 7 4 1 2 7 9 0 0 1 |  |                       |         |              |   |   |   |   |   | 1 4 3 3 5 1 |   |  |  |  |
| PROVINCIA:                                       | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  | PARROQUIA:            | BARRIO: |              |   |   |   |   |   |             |   |  |  |  |
| GUAYAS   | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  | TARQUI                |         |              |   |   |   |   |   |             |   |  |  |  |
| CALLE:   |           |                           |  | NUMERO:               |         | PISO/OFCINA: |   |   |   |   |   |             |   |  |  |  |
| AV. JOAQUIN ORRANTIA                             |           |                           |  | 114                   |         | 2/218        |   |   |   |   |   |             |   |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                    |           |                           |  | TELÉFONO 1:           | 0       | 4            | 2 | 1 | 0 | 7 | 3 | 8           | 6 |  |  |  |
| AV. JUAN TANCA MARENGO                           |           |                           |  | TELÉFONO 2:           |         |              |   |   |   |   |   |             |   |  |  |  |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: PROFESSIONAL CENTER |           |                           |  | CELULAR:              | 0       | 8            | 4 | 3 | 1 | 7 | 7 | 9           | 4 |  |  |  |
| REFERENCIA:                                      |           |                           |  | CORREO ELECTRÓNICO:   |         |              |   |   |   |   |   |             |   |  |  |  |
| DETRÁS DEL EDIFICIO NOBIS                        |           |                           |  | taurovg78@hotmail.com |         |              |   |   |   |   |   |             |   |  |  |  |

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.  
2.- Se deberá imprimir tres ejemplares del presente formulario.

**DECLARACION:** El administrador de la compañía declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Fecha de presentación física |  |
|                              |   |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE

Nombre: **IDROVO BUELE OCTAVIO WILFRIDO**  
 No. de Documento de Identificación: **0902258391**