

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                     |                                          |             |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                         | RUC                                      | EXPEDIENTE  |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA QUEVEDO S.A.<br>TRANSQUEVEDO | 0992746076001                            | 144335      |
| NOMBRE COMERCIAL                                                    | PROVINCIA                                | CANTON      |
|                                                                     | LOS RIOS                                 | QUEVEDO     |
| CIUDADELA                                                           | BARRIO                                   | CALLE       |
| sn                                                                  | VIVA ALFARO                              | SAN AGUSTIN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                | CALLE VIGESIMA TERCERA                   | CONJUNTO    |
| EDIFICIO/C.C.                                                       |                                          | BLOQUE      |
| NÚMERO DE OFICINA                                                   |                                          | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                | CERCA A LA IGLESIA SANTA ANA , A 2 CUADR | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL                                                    |                                          | TELEFONO 1  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                | defibain.0781@hotmail.com                | TELEFONO 2  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                | daniel.baque@uteq.edu.ec                 | CELULAR     |
| SITIO WEB                                                           |                                          | FAX         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |         |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | QUEVEDO |
|-----------|----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                              |                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                              |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | CHICHANDE COELLO BOLIVAR LEONARDO            |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1200003380                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                                      | PROVINCIA             | LOS RIOS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/2/14 12:00 AM                              | CANTON                | QUEVEDO                      |
|                                                                 |                                              | PARROQUIA             | QUEVEDO                      |
| CIUDADELA                                                       |                                              | BARRIO                | viva alfaro                  |
| CALLE                                                           | AV. JAIME ROLDÓS AGUILERA Y VIGÉSIMA TERCERA | NÚMERO                | 0994577584                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SAN AGUSTIN                                  | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                          |                                              | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | s/n                                          | KM                    |                              |
| CAMINO                                                          |                                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA IGLESIA SANTA ANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | transquevedosa@hotmail.com                   | TELEFONO              | 052756302                    |
|                                                                 |                                              | CELULAR               | 0997934978                   |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.