

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                |  |               |            |
|----------------------------------------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                    |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA GUERRERO & REINOSO S.A. |  | 1792383099001 | 148170     |
| NOMBRE COMERCIAL                                               |  | PROVINCIA     | CANTON     |
|                                                                |  | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                                                      |  | BARRIO        | CALLE      |
| CHILIBULO                                                      |  | CHILIBULO     | CHILIBULO  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | NÚMERO        |            |
| VIRGEN PATA                                                    |  | OE10-318      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                                  |  | CONJUNTO      |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  | BLOQUE        |            |
| 1                                                              |  | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                           |  | CAMINO        |            |
| A CINCO CUADRAS DEL HOSPITAL DEL SUR                           |  | TELEFONO 1    |            |
| CASILLERO POSTAL                                               |  | 3103191       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                           |  | TELEFONO 2    |            |
| juanguerrero_1711@outlook.com                                  |  | CELULAR       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                           |  | 0983456440    |            |
| karina_vira@outlook.com                                        |  | FAX           |            |
| SITIO WEB                                                      |  |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                             |                         |
|------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL             |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | GUERRERO CAZA JUAN GUERRERO |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN   |
|                              |  |                             | 1711087377              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD            |
|                              |  |                             | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | GERENTE                     | PROVINCIA               |
|                              |  |                             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                             | CANTON                  |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  | 3/17/15 12:00 AM            | QUITO                   |
| MERCANTIL                    |  |                             | PARROQUIA               |
|                              |  |                             | CHILIBULO               |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO                      | CHILIBULO               |
| CALLE                        |  | NÚMERO                      | OE10-318                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | CONJUNTO                    |                         |
| BLOQUE                       |  | EDIFICIO/C.C.               |                         |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | KM                          |                         |
| CAMINO                       |  | REFERENCIA UBICACIÓN        | A CINCO CUADRAS PARA    |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | TELEFONO                    | ARRIBA DEL HOSPITAL DEL |
|                              |  | CELULAR                     | 023103191               |
|                              |  |                             | 0983456440              |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.