

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     | RUC                                   | EXPEDIENTE |            |
|---|---------------------------------------|------------|------------|
| TRANS-EDER TRANSPORTE DE CARGA PESADA EDER S.A. | 0791758947001                         | 148212     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                | PROVINCIA                             | CANTON     | PARROQUIA  |
| TRANS EDER S.A                                  | EL ORO                                | MACHALA    | MACHALA    |
| CIUDADELA                                       | BARRIO                                | CALLE      | NÚMERO     |
| CDLA. LILIAM MARIA II                           |                                       | SAMANES    | 208        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            | GUAYACANES                            | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                                   |                                       | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                               |                                       | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            | DIAGONAL AL UPC, A LADO DE UNA TIENDA | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                                |                                       | TELEFONO 1 | 072937383  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            | transedersa@hotmail.com               | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            | yoni_addi@hotmail.com                 | CELULAR    | 0968229697 |
| SITIO WEB                                       |                                       | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                           |                       |                                  |
|--|---|-----------------------|----------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GUTIERREZ PONCE YONAIRA ADDELA DEL CARMEN |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701440208                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                                   | PROVINCIA             | EL ORO                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/26/16 12:00 AM                          | CANTON                | MACHALA                          |
|  |   | PARROQUIA             | MACHALA                          |
| CIUDADELA  | LILIAM MARIA II                           | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | SAMANES                                   | NÚMERO                | 208                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GUAYACANES                                | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   |   | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |   | KM                    |                                  |
| CAMINO   |   | REFERENCIA UBICACIÓN  | POR EL UPC, A LADO DE UNA TIENDA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | yoni_addi@hotmail.com                     | TELEFONO              | 072937383                        |
|  |   | CELULAR               | 0989569581                       |

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

|  |                                      |                       |                    |
|--|--------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                      |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | FERNANDEZ BRIONES GALO               |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701183162         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                           | PROVINCIA             | EL ORO             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/14/17 12:00 AM                    | CANTON                | MACHALA            |
|  |                                      | PARROQUIA             | MACHALA            |
| CIUDADELA  | LILIAM MARIA                         | BARRIO                |                    |
| CALLE  | LOS SAMANES                          | NÚMERO                | 208                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ENTRE 4TA. DIAGONAL Y 3ERA. DIAGONAL | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                      | KM                    |                    |
| CAMINO   |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | galofernandezbriones@hotmail.com     | TELEFONO              | 072937383          |
|  |                                      | CELULAR               | 0997837407         |

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.