

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                       |                |
|--|---------------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    | RUC                                   | EXPEDIENTE     |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO TRANSOLMEDO S.A. | 1792387671001                         | 148854         |
| NOMBRE COMERCIAL                               | PROVINCIA                             | CANTON         |
|  | PICHINCHA                             | QUITO          |
| CIUDADELA                                      | BARRIO                                | CALLE          |
|  | HIERBA BUENA DOS                      | AV . MALDONADO |
|  |                                       | NÚMERO         |
|  |                                       | 1256           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           | S46D                                  | CONJUNTO       |
| EDIFICIO/C.C.                                  |                                       | BLOQUE         |
| NÚMERO DE OFICINA                              |                                       | KM             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           | A 100 METRO DE LA ESCUELA LA BRETANIA | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL                               |                                       | TELEFONO 1     |
|  |                                       | 3004133        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           | transolmedo-sa@hotmail.com            | TELEFONO 2     |
|  |                                       | 3004133        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           | jamicolombia@hotmail.com              | CELULAR        |
|  |                                       | 0992754637     |
| SITIO WEB                                      |                                       | FAX            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                               |                       |               |
|---|-------------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATURAL               |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | PEREZ PAREDES WILLIAM MARCELO |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715452080    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/29/20 12:00 AM              | CANTON                | QUITO         |
|   |                               | PARROQUIA             | QUITO         |
| CIUDADELA   |                               | BARRIO                | guamani       |
| CALLE   | AV. MALDONADO                 | NÚMERO                | 1-256         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | CALLE S46 D                   | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE  |                               | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA   |                               | KM                    |               |
| CAMINO  |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente al upc |
| CORREO ELECTRÓNICO  | transolmedo-sa@hotmail.com    | TELEFONO              | 022688486     |
|   |                               | CELULAR               | 0992754637    |

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 |

Nombre: PEREZ PAREDES WILLIAM MARCELO

Identificación 1715452080

REPRESENTANTE LEGAL

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.