

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                 |            |
|--|---------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                | RUC                             | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE SANTILLANTRUCK S.A. | 0691737047001                   | 149188     |
| NOMBRE COMERCIAL                           | PROVINCIA                       | CANTON     |
|  | CHIMBORAZO                      | RIOBAMBA   |
| CIUDADELA                                  | BARRIO                          | CALLE      |
|  | JEFATURA DE TRANSITO            | INNOMINADA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | AV. LEOPOLDO FREIRE             | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                              |                                 | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                          |                                 | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | JUNTO A LA JEFATURA DE TRANSITO | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                           |                                 | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | male1973abril@hotmail.com       | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | santillantruck-2013@hotmail.com | CELULAR    |
| SITIO WEB                                  |                                 | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | RIOBAMBA |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                           |                       |  |
|--|---------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL           |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | LOPEZ VEGA MYRIAM MARLENE |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602042848                                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | CHIMBORAZO                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/9/20 12:00 AM           | CANTON                | RIOBAMBA                                     |
|  |                           | PARROQUIA             | SAN LUIS                                     |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                | JEFATURA DE TRANSITO                         |
| CALLE  | INNOMINADA                | NÚMERO                | s/n  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. LEEOPOLDO FREIRE      | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |  |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA JEFATURA DE TRANSITO VIA A CHAMBO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | male1973abril@hotmail.com | TELEFONO              | 032626963                                    |
|  |                           | CELULAR               | 0990541349                                   |

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.