

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                             |              |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           | RUC                         | EXPEDIENTE   |
| TRANSPORTE ORENSE DE CARGA S.A. TOCSA | 0791760119001               | 149893       |
| NOMBRE COMERCIAL                      | PROVINCIA                   | CANTON       |
|                                       | EL ORO                      | MACHALA      |
| CIUDADELA                             | BARRIO                      | CALLE        |
|                                       |                             | 10 DE AGOSTO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | DOCEAVA NORTE               | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.                         |                             | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                             | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | JUNTO A UN SALÓN DE BELLEZA | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                      |                             | TELEFONO 1   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | tocsa2012sa@hotmail.com     | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | alcivarmarin@hotmail.com    | CELULAR      |
| 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                                            | MARIN MORALES ALCIBAR JOSE |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702773193       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | EL ORO           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/24/14 12:00 AM          | CANTON                | PIÑAS            |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | PIÑAS            |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | BUENAVISTA                 | NÚMERO                | S/N              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 10MA NORTE                 | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A BLOQUERA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |                            | TELEFONO              | 072921839        |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0985169205       |

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 |

---

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.