

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

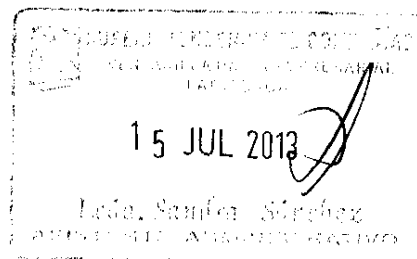
|  |                          |                   |                  |
|--|--------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>           | <b>RUC</b>               | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| TRANSFREISER TRANSPORTE DE CARGA PESADA S.A. | 0591709526001            | 153703            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                      | <b>PROVINCIA</b>         | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|  | COTOPAXI                 | SAQUISILÍ         |                  |
| <b>CIUDADELA</b>                             | <b>BARRIO</b>            | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|  | CENTRO                   | PICHINCHA         | S/N              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                  | BOLÍVAR                  | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                         | S/N                      | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                     | 1                        | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                  | JUNTO AL PARQUE CENTRAL  | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                      |                          | <b>TELEFONO 1</b> | 2721880          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                  | transfreiser@hotmail.com | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                  |                          | <b>CELULAR</b>    | 0985190086       |
| <b>SITIO WEB</b>                             |                          | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |          |               |           |
|------------------|----------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | COTOPAXI | <b>CANTON</b> | SAQUISILÍ |
|------------------|----------|---------------|-----------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                            |                              |                         |
|---|----------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL            |                              |                         |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | FREIRE CAJAS SERGIO ANIBAL |                              |                         |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                     | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0501727317              |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>   | INDIVIDUAL                 | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                 |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL            | <b>PROVINCIA</b>             | COTOPAXI                |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br/>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br/>MERCANTIL</b> | 11/10/11 0:00              | <b>CANTON</b>                | SAQUISILÍ               |
|   |                            | <b>PARROQUIA</b>             | SAQUISILÍ               |
| <b>CIUDADELA</b>  |                            | <b>BARRIO</b>                |                         |
| <b>CALLE</b>  | PICHINCHA                  | <b>NÚMERO</b>                | S/N                     |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | BOLIVAR                    | <b>CONJUNTO</b>              |                         |
| <b>BLOQUE</b>   |                            | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                         |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                            | <b>KM</b>                    |                         |
| <b>CAMINO</b>   |                            | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | JUNTO AL PARQUE CENTRAL |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | transfreiser@hotmail.com   | <b>TELEFONO</b>              | 2721880                 |
|   |                            | <b>CELULAR</b>               | 0983531140              |



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.

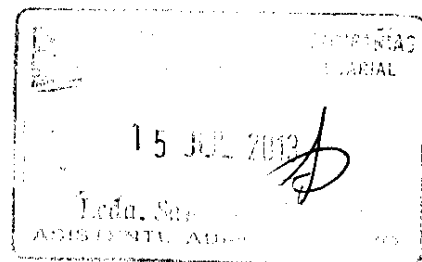
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FREIRE CAJAS SERGIO AMIRAL  
Identificación: 8001727317



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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