

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                        |                                     |            |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            | RUC                                 | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA 20 DE DICIEMBRE | 1091720279001                       | 156310     |
| NOMBRE COMERCIAL                                       | PROVINCIA                           | CANTON     |
|                                                        | IMBABURA                            | PIMAMPIRO  |
| CIUDADELA                                              | BARRIO                              | CALLE      |
|                                                        | SANTA LUCIA                         | BOLIVAR    |
|                                                        |                                     | NÚMERO     |
|                                                        |                                     | 88         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                   | VIA ORIENTAL                        | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                          |                                     | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                      |                                     | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                   | A QUINCE METROS DEL PARQUE INFANTIL | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                       |                                     | TELEFONO 1 |
|                                                        |                                     | 062937689  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                   | companiadiciembre20@yahoo.com       | TELEFONO 2 |
|                                                        |                                     | 062937689  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                   | pilyscat@hotmail.com                | CELULAR    |
|                                                        |                                     | 099478286  |
| SITIO WEB                                              |                                     | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |           |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | PIMAMPIRO |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GUZMAN BENAVIDES MERCY HIPATIA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002613451 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | IMBABURA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/31/19 12:00 AM               | CANTON                | IBARRA     |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | IBARRA     |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                | ALPACHACA  |
| CALLE                                                          | BALZAR                         | NÚMERO                | 0000       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | RIOBAMBA                       | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CENTRO     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pilyscat@hotmail.com           | TELEFONO              | 062545182  |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0989941044 |

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: GUZMAN BENAVIDES MERCY HIPATIA

Identificación 1002613451

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.