

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                           |                                          |                 |               |                                     |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|---------------|-------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL               |                                          | RUC             | EXPEDIENTE    |                                     |
| TRANSPORTES CAIMAN TRANSCAIMAN CIA. LTDA. |                                          | 2290313794001   | 156524        |                                     |
| NOMBRE COMERCIAL                          |                                          | PROVINCIA       | CANTON        | PARROQUIA                           |
| CIUDADELA                                 |                                          | ORELLANA        | ORELLANA      | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA) |
|                                           |                                          | BARRIO          | CALLE         | NUMERO                              |
|                                           |                                          | 12 DE NOVIEMBRE | 12 DE FEBRERO | sn                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                      | SERGIO SAENZ                             | CONJUNTO        |               |                                     |
| EDIFICIO/C.C.                             | CASA                                     | BLOQUE          |               |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                         | PB                                       | KM              |               |                                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                      | A DOS CUADRAS DE LA ESTACION DE TRANSFER | CAMINO          |               |                                     |
| CASILLERO POSTAL                          |                                          | TELEFONO 1      | 062883860     |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                      | transcaimancialtda@hotmail.es            | TELEFONO 2      | 062883860     |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                      | nellyormaza73@yahoo.com                  | CELULAR         | 0939882301    |                                     |
| SITIO WEB                                 |                                          | FAX             | 062883860     |                                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |          |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | ORELLANA | CANTON | ORELLANA |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GARCIA CUENCA MARIA OLIVA     |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500267768                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | ORELLANA                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/21/19 12:00 AM              | CANTON                | LORETO                                  |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | LORETO                                  |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | 12 DE NOVIEMBRE                         |
| CALLE                                                          | 12 DE FEBRERO                 | NÚMERO                | sn                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SERGIO SAENZ                  | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS ESTACION DE TRANSFERENCIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | transcaimancialtda@hotmail.es | TELEFONO              | 062883860                               |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0997199226                              |

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: GARCIA CUENCA MARIA OLIVA

Identificación 1500267768

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.