

|                                                                                                                        |     |      |    |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
| <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2009 | Nº | SC.NEC.163605.2009.1 |
|                                                                                                                        |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                                                                                                                                                          |         |                           |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |               |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|---------------|--|-------------|--------------|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                              |         | RUC                       |  |  |  |  |  |  |  |                     |  | EXPEDIENTE    |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
| JARRIN JARRIN LOGISTICA Y COMERCIO S.A.                                                                                                                                                                                  |         | 1 0 9 1 7 2 8 8 7 3 0 0 1 |  |  |  |  |  |  |  |                     |  | 1 6 3 6 0 5   |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                                                                                                                                                                               | CANTÓN: | CIUDAD:                   |  |  |  |  |  |  |  |                     |  | PARROQUIA:    |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
| IMBABURA                                                                                                                                                                                                                 | IBARRA  | IBARRA                    |  |  |  |  |  |  |  |                     |  | SAN FRANCISCO |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:                                                                                                                                                                                                                   |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | NUMERO:             |  |               |  |             | PISO/OFICINA |  |  |  |  |  |  |
| COLON                                                                                                                                                                                                                    |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | 4-33                |  |               |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                                                                                                                                                                                            |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 1          |  | 0 6 2         |  | 6 1 2 3 9 3 |              |  |  |  |  |  |  |
| MALDONADO                                                                                                                                                                                                                |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 2          |  |               |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | FAX                 |  |               |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                                                                                                                                                                 |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |               |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                                                                                                                                                                           |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)   |  |               |  |             |              |  |  |  |  |  |  |
| Transporte pesado a través de camiones, tractocamiones, transporte con trailers, camas bajas y camas altas, transportación de combustibles, transporte con autotankers al vacío, dentro y fuera del territorio nacional. |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | H4923.01            |  |               |  |             |              |  |  |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 2 | 0 5 | 0 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARRIN JARRIN DIEGO JAVIER

Identificación: 1 0 0 1 5 1 7 5 9 6

