

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                           |                             |               |                     |
|-------------------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL               |                             | RUC           | EXPEDIENTE          |
| TRANSPORTE PESADO AGUILA EAGLETRUCKS S.A. |                             | 2191714612001 | 163850              |
| NOMBRE COMERCIAL                          |                             | PROVINCIA     | CANTON              |
|                                           |                             | SUCUMBIOS     | SHUSHUFINDI         |
| CIUDADELA                                 |                             | BARRIO        | CALLE               |
| LAS VEGAS                                 |                             | LAS VEGAS     | AV. UNIDAD NACIONAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                      | PABLO MILANES               | CONJUNTO      | NÚMERO              |
| EDIFICIO/C.C.                             | S/N                         | BLOQUE        | S/N                 |
| NÚMERO DE OFICINA                         | S/N                         | KM            | 0                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                      | JUNTO A LOS TALLERES AMBATO | CAMINO        |                     |
| CASILLERO POSTAL                          | S/N                         | TELEFONO 1    | 062841328           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                      | correostrabajo@hotmail.com  | TELEFONO 2    | 062839734           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                      | aguilastp@hotmail.com       | CELULAR       | 0985419615          |
| SITIO WEB                                 |                             | FAX           |                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |             |
|-----------|-----------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | SHUSHUFINDI |
|-----------|-----------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                     |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ULLOA GAIBOR FRANKLIN GUILLERMO |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100573613          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | SUCUMBIOS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/23/17 12:00 AM               | CANTON                | SHUSHUFINDI         |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | SHUSHUFINDI         |
| CIUDADELA                                                      | SAN FRANCISCO 1                 | BARRIO                | SAN FRANCISCO 1     |
| CALLE                                                          | 10 DE AGOSTO                    | NÚMERO                | SN                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 1ERO DE MAYO                    | CONJUNTO              | S/N                 |
| BLOQUE                                                         | S/N                             | EDIFICIO/C.C.         | S/N                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                             | KM                    | 0                   |
| CAMINO                                                         | S/N                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | ESCUELA 11 DE JULIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | frank191988@gmail.com           | TELEFONO              | 062841328           |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0998408805          |

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 | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.