

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                         |                                    |               |                  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                             |                                    | RUC           | EXPEDIENTE       |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VOLQUENORTE S.A. |                                    | 1792414091001 | 166757           |
| NOMBRE COMERCIAL                                        |                                    | PROVINCIA     | CANTON           |
|                                                         |                                    | PICHINCHA     | QUITO            |
| CIUDELA                                                 |                                    | BARRIO        | CALLE            |
|                                                         |                                    | CARAPUNGO     | CORAZÓN DE JESÚS |
|                                                         |                                    |               | NÚMERO           |
|                                                         |                                    |               | LT370            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                    | JOVANY CALLES Y PANAMERICANA NORTE | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.                                           | S/N                                | BLOQUE        | 00000            |
| NÚMERO DE OFICINA                                       | PB                                 | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                    | JUNTO AL MUNICIPIO DE QUITI        | CAMINO        | 000000           |
| CASILLERO POSTAL                                        | 000000                             | TELEFONO 1    | 022421026        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                    | valenciatinillo@hotmail.com        | TELEFONO 2    | 022428929        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                    | volquenorte14@hotmail.com          | CELULAR       | 0987012600       |
| SITIO WEB                                               | 00000                              | FAX           |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                       |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                       |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SIMBAÑA TATAYO ARTURO                 |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713579900                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/30/15 12:00 AM                      | CANTON                | QUITO                       |
|                                                                |                                       | PARROQUIA             | QUITO                       |
| CIUDELA                                                        |                                       | BARRIO                | CARAPUNGO                   |
| CALLE                                                          | CORAZON DE JESUS                      | NÚMERO                | lote 370                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | A MEDIA CUADRA DEL MUNICIPIO DE QUITO | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                                       | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 001                                   | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL MUNICIPIO DE QUITI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | geoconda_3010@hotmail.com             | TELEFONO              | 022428929                   |
|                                                                |                                       | CELULAR               | 0997699087                  |

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 |

---

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.