

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                                |                        |            |
|---|--------------------------------|------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     | RUC                            | EXPEDIENTE             |            |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO TRANSGIRASOL S.A. | 0691738620001                  | 168539                 |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                | PROVINCIA                      | CANTON                 | PARROQUIA  |
|   | CHIMBORAZO                     | RIOBAMBA               |            |
| CIUDADELA                                       | BARRIO                         | CALLE                  | NÚMERO     |
|   | SAN ANTONIO                    | .KM. 1 1/2 VIA A GUANO | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            | ENTRADA BARRIO GABRIEL MONCAYO | CONJUNTO               |            |
| EDIFICIO/C.C.                                   |                                | BLOQUE                 |            |
| NÚMERO DE OFICINA                               |                                | KM                     |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            | A CUATRO CUADRAS DE LA UNACH   | CAMINO                 |            |
| CASILLERO POSTAL                                |                                | TELEFONO 1             | 32945391   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            | transgirasolcia@gmail.com      | TELEFONO 2             | 32945391   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            | gaby22_ramos@hotmail.com       | CELULAR                | 0994209279 |
| SITIO WEB                                       |                                | FAX                    |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | RIOBAMBA |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |             |
|--|------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MACAO ESPARZA NORMA PATRICIA |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603134594  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | CHIMBORAZO  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/16/19 12:00 AM            | CANTON                | RIOBAMBA    |
|  |                              | PARROQUIA             | RIOBAMBA    |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                | SAN ANTONIO |
| CALLE  | VIA A GUANO                  | NÚMERO                | SN          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SN                           | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |             |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A GUANO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | patymacao79@hotmail.com      | TELEFONO              | 033026036   |
|  |                              | CELULAR               | 0994209279  |

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: MACAO ESPARZA NORMA PATRICIA

Identificación 0603134594

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.