

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |   |             |            |
|---|---|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                               | RUC   | EXPEDIENTE  |            |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTES CRIOLLO E HIJOS TRANSCRIOLLO S.A. | 1792462703001                                   | 173008      |            |
| NOMBRE COMERCIAL  | PROVINCIA                                       | CANTON      | PARROQUIA  |
|   | PICHINCHA                                       | QUITO       | CALDERON   |
| CIUDADELA   | BARRIO  | CALLE       | NÚMERO     |
| CARAPUNGO - TERCERA ETAPA                                 | CARAPUNGO                                       | JULIO SALEM | N16-43     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                      | SUPERMANZANA C-4                                | CONJUNTO    |            |
| EDIFICIO/C.C.   |   | BLOQUE      |            |
| NÚMERO DE OFICINA   |   | KM          |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                      | CARAPUNGO 3 ETAPA, JUNTO PARQUEADERO JUA CAMINO |             |            |
| CASILLERO POSTAL  |   | TELEFONO 1  | 022425821  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                      | marcocriollo10@yahoo.com                        | TELEFONO 2  | 022422579  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                      | transcriollo10@hotmail.com                      | CELULAR     | 0997428434 |
| SITIO WEB   |   | 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  | MENDEZ POZO NILA TERESA |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0400613691                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/12/18 12:00 AM        | CANTON                | QUITO                     |
|  |                         | PARROQUIA             | CALDERON                  |
| CIUDADELA  |                         | BARRIO                |                           |
| CALLE  | GALO PLAZA LASSO        | NÚMERO                | N16-46                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JULIO SALEM             | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                         | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | KM                    |                           |
| CAMINO   |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | PARQUEADERO JUAN MONTALVO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | etad9@yahoo.com         | TELEFONO              | 02242257                  |
|  |                         | CELULAR               | 0997044214                |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: MENDEZ POZO NILA TERESA

Identificación 0400613691

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.