

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                                |                |
|---|--|--------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |  | RUC                            | EXPEDIENTE     |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO EDPATPAZ S.A. |  | 2390016851001                  | 175774         |
| NOMBRE COMERCIAL                            |  | PROVINCIA                      | CANTON         |
| CIUDADELA                                   |  | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO  |
| COOP. LAS PLAYAS 2DA. ETAPA                 |  | BARRIO                         | CALLE          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        |  | OLGA LARREA MZ 1526            | VILLAMIL LOT 6 |
| EDIFICIO/C.C.                               |  |                                | CONJUNTO       |
| NÚMERO DE OFICINA                           |  | 1                              | BLOQUE         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        |  | FRENTE IGLESIA HERMANO MIGUEL  | KM             |
| CASILLERO POSTAL                            |  |                                | CAMINO         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        |  | capp_@outlook.com              | TELEFONO 1     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        |  | yadira_vaca27@hotmail.com      | TELEFONO 2     |
| SITIO WEB                                   |  |                                | CELULAR        |
|   |  |                                | FAX            |
|   |  |                                | 023751930      |
|   |  |                                | 0983258089     |
|   |  |                                | 0969764421     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                      |        |               |
|-----------|----------------------|--------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|-----------|----------------------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                                   |
|--|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PAZMIÑO PAUCARIMA CESAR ALFONSO |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0500814850                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/5/14 12:00 AM                 | CANTON                | SANTO DOMINGO                     |
| CIUDADELA  | COOP CARLOS RUIZ BURNEO         | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS    |
| CALLE  | E                               | BARRIO                | 12 DE OCTUBRE                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | D                               | NÚMERO                | 6                                 |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | yadira_vaca27@hotmail.com       | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 200 METROS DE LOSTANQUE DE GUAS |
|  |                                 | TELEFONO              | 023751930                         |
|  |                                 | CELULAR               | 0969764421                        |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

|  |                                  |                       |                                     |
|--|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PAZMIÑO MARTINEZ ANGELICA JOHANA |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502560709                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/5/14 12:00 AM                  | CANTON                | SANTO DOMINGO                       |
| CIUDADELA  | COOP CARLOS RUIZ BURNEO          | PARROQUIA             | ABRAHAM CALAZACÓN                   |
| CALLE  | E                                | BARRIO                |                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | D                                | NÚMERO                | 6                                   |
| BLOQUE   |                                  | CONJUNTO              |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| CAMINO   |                                  | KM                    |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | yadira_vaca27@hotmail.com        | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 200 METROS DE LOS TANQUES DE AGUA |
|  |                                  | TELEFONO              | 023751930                           |
|  |                                  | CELULAR               | 0983258089                          |

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  |

Nombre: PAZMIÑO PAUCARIMA CESAR ALFONSO

Identificación 0500814850

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.