

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                              |                            |               |                          |
|----------------------------------------------|----------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                  |                            | RUC           | EXPEDIENTE               |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO PESACOTSA S.A. |                            | 0591730428001 | 179574                   |
| NOMBRE COMERCIAL                             |                            | PROVINCIA     | PARROQUIA                |
| PESACOTSA S.A.                               |                            | COTOPAXI      | LATACUNGA                |
| CIUDADELA                                    |                            | BARRIO        | NÚMERO                   |
|                                              |                            | SAN SEBASTIAN | JUAN ABEL ECHEVERRIA S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                         | ORIENTE                    | CONJUNTO      |                          |
| EDIFICIO/C.C.                                |                            | BLOQUE        |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                            |                            | KM            |                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                         | DIAGONAL A LA CASA COMUNAL | CAMINO        |                          |
| CASILLERO POSTAL                             |                            | TELEFONO 1    | 032807141                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                         | pesacotsa@gmail.com        | TELEFONO 2    | 032802547                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                         | districonst@gmail.com      | CELULAR       | 0992915062               |
| SITIO WEB                                    |                            | FAX           |                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |           |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CHACON CHACON SEGUNDO AMABLE |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0500801451               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | COTOPAXI                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/12/17 12:00 AM             | CANTON                | LATACUNGA                |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | LATACUNGA                |
| CIUDADELA                                                      | SAN SEBASTIAN                | BARRIO                | SAN SEBASTIAN            |
| CALLE                                                          | JUAN ABEL ECHEVERRIA         | NÚMERO                | sn                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. ORIENTE                  | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA CASA COMUNAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pesacotsa@gmail.com          | TELEFONO              | 032802547                |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0987421226               |

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

|                                                                |                                  |                       |                  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VIZUETE MEDINA ERNESTO GERMANICO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502953334       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | COTOPAXI         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/12/17 12:00 AM                 | CANTON                | LATACUNGA        |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | LATACUNGA        |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | SIMON BOLIVAR                    | NÚMERO                | sn               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | jose de san martin               | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | sn                               | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | junto al karaoke |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | districonst@gmail.com            | TELEFONO              | 032807141        |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0992915062       |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

Nombre: VIZUETE MEDINA ERNESTO GERMANICO

Identificación 0502953334

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.