

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                      |               |                                   |           |
|---|----------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |                      | RUC           | EXPEDIENTE                        |           |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA S.A. |                      | 1391820429001 | 181563                            |           |
| NOMBRE COMERCIAL                            |                      | PROVINCIA     | CANTON                            | PARROQUIA |
|   |                      | MANABI        | BOLÍVAR                           | CALCETA   |
| CIUDADELA                                   |                      | BARRIO        | CALLE                             | NÚMERO    |
|   |                      | SANTA CRUZ    | 10 DE AGOSTO Y SIMON ID VELASQUEZ | S/N       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | VIA A QUIROGA        | CONJUNTO      |                                   |           |
| EDIFICIO/C.C.                               |                      | BLOQUE        |                                   |           |
| NÚMERO DE OFICINA                           |                      | KM            |                                   |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | VIA A QUIROGA        | CAMINO        |                                   |           |
| CASILLERO POSTAL                            |                      | TELEFONO 1    | 052685435                         |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | javial02@hotmail.com | TELEFONO 2    |                                   |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | marivel2@yahoo.com   | CELULAR       | 0988545110                        |           |
| SITIO WEB                                   |                      | FAX           |                                   |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | BOLÍVAR |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                      |                       |               |
|--|--------------------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                      |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ALBAN INTRIAGO JAVIER VICENTE        |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302343429    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | MANABI        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/9/14 12:00 AM                     | CANTON                | BOLÍVAR       |
|  |                                      | PARROQUIA             | CALCETA       |
| CIUDADELA  |                                      | BARRIO                |               |
| CALLE  | 10 DE AGOSTO Y SIMON DAVID VELASQUEZ | NÚMERO                | S/N           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA A QUIROGA                        | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE   |                                      | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                      | KM                    |               |
| CAMINO   |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A QUIROGA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | javial02@hotmail.com                 | TELEFONO              | 052685435     |
|  |                                      | CELULAR               | 0988545110    |

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

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 |

Nombre: ALBAN INTRIAGO JAVIER VICENTE

Identificación 1302343429

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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