

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                 |  |                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                              |  | <b>RUC</b>                       | <b>EXPEDIENTE</b> |
| TRANSPORTE DE CARGA PESADA CERRO IMBABURA<br>TRANSCAPECEIM S.A. |  | 1091748998001                    | 183450            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                                         |  | <b>PROVINCIA</b>                 | <b>CANTON</b>     |
|                                                                 |  | IMBABURA                         | IBARRA            |
| <b>CIUDADELA</b>                                                |  | <b>BARRIO</b>                    | <b>CALLE</b>      |
|                                                                 |  | SAN FRANCISCO DE<br>CHORLAVICITO | PRINCIPAL         |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                     |  | <b>CONJUNTO</b>                  | <b>NÚMERO</b>     |
| S/N                                                             |  |                                  | S/N               |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                            |  | <b>BLOQUE</b>                    |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                        |  | <b>KM</b>                        |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                                     |  | <b>CAMINO</b>                    |                   |
| A 200 MTS. TERCER PUENTE DE EJIDO DE CAR                        |  |                                  |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                                         |  | <b>TELEFONO 1</b>                | 062650151         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                                     |  | <b>TELEFONO 2</b>                | 991356929         |
| transcapeceim@outlook.es                                        |  | <b>CELULAR</b>                   | 0959752048        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                                     |  | <b>FAX</b>                       |                   |
| sonia.guaman@yahoo.com                                          |  |                                  |                   |
| <b>SITIO WEB</b>                                                |  |                                  |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |          |               |        |
|------------------|----------|---------------|--------|
| <b>PROVINCIA</b> | IMBABURA | <b>CANTON</b> | IBARRA |
|------------------|----------|---------------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                                |                                  |                              |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                         | PERSONA NATURAL                  |                              |                                              |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                                     | VENEGAS ESPINOZA CARLOS PATRICIO |                              |                                              |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                                  | CEDULA                           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1001511680                                   |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                            | INDIVIDUAL                       | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                                      |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                                     | GERENTE GENERAL                  | <b>PROVINCIA</b>             | IMBABURA                                     |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br/>NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO<br/>MERCANTIL</b> | 4/17/17 12:00 AM                 | <b>CANTON</b>                | IBARRA                                       |
|                                                                                |                                  | <b>PARROQUIA</b>             | IBARRA                                       |
| <b>CIUDADELA</b>                                                               |                                  | <b>BARRIO</b>                | SAN FRANCISCO DE<br>CHORLAVICITO             |
| <b>CALLE</b>                                                                   | PRINCIPAL                        | <b>NÚMERO</b>                | S/N                                          |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                                    | S/N                              | <b>CONJUNTO</b>              |                                              |
| <b>BLOQUE</b>                                                                  |                                  | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                                              |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                                       |                                  | <b>KM</b>                    |                                              |
| <b>CAMINO</b>                                                                  |                                  | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | A 200 MTRS. DEL TERCER<br>PUENTE DE EJIDO DE |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                                      | patoven12@gmail.com              | <b>TELEFONO</b>              | 0959752048                                   |
|                                                                                |                                  | <b>CELULAR</b>               | 0959752048                                   |

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                                            | CANGAS TOCAIN EDGAR EDMUNDO |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0401142245                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | IMBABURA                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/9/17 12:00 AM             | CANTON                | IBARRA                                     |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | IBARRA                                     |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | 19 DE ENERO                                |
| CALLE                                                          | PRINCIPAL                   | NÚMERO                | S/N                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                         | CONJUNTO              |                                            |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                            |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 200 MTRS. DEL TERCER PUENTE DEL EJIDO DE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | patoven12@gmail.com         | TELEFONO              | 0988724026                                 |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0988724026                                 |

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 |

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.