

|                                                                                   |                                                                                                                        |  |                                       |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS |  | AÑO <input type="text" value="2011"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.201548.2011.1"/> |
|                                                                                   |                                                                                                                        |  |                                       |                                                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

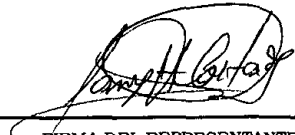
|                                                     |         |                           |                   |              |  |
|-----------------------------------------------------|---------|---------------------------|-------------------|--------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |         | RUC                       |                   | EXPEDIENTE   |  |
| COMPAÑÍA TRANMALACATOS SA                           |         | 1 1 9 1 7 2 7 8 0 7 0 0 1 |                   | 2 0 1 5 4 8  |  |
| PROVINCIA:                                          | CANTÓN: | CIUDAD:                   | PARROQUIA:        |              |  |
| LOJA                                                | LOJA    | LOJA                      | VILCABAMBA        |              |  |
| CALLE:                                              |         | NUMERO:                   |                   | PISO/OFICINA |  |
| JUSTINIANO ESTUPIÑAN                                |         | S/N                       |                   |              |  |
| INTERSECCIÓN:                                       |         | TELÉFONO 1                | 0 8 3 1 0 1 9 2 1 |              |  |
| PIO JARAMILLO                                       |         | TELÉFONO 2                |                   |              |  |
|                                                     |         | FAX                       |                   |              |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                            |         | CORREO ELECTRÓNICO:       |                   |              |  |
|                                                     |         | jamyacosta@hotmail.com    |                   |              |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                      |         | COD. ACT. (CIU 4)         |                   |              |  |
| TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA EN CAMIONETAS |         | H4923.05                  |                   |              |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|       |     |     |
|-------|-----|-----|
| AÑO   | MES | DÍA |
| 20 12 | 0 5 | 1 1 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: JAMY HERNAN COSTA JIMENEZ  
 Identificación 1 1 0 2 6 1 2 7 7 5