

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                     |  |                                 |                  |
|---------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                         |  | RUC                             | EXPEDIENTE       |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO EN CAMIONETAS DOBLE CABINA JAGUAR S.A. |  | 1990908539001                   | 201624           |
| NOMBRE COMERCIAL                                                    |  | PROVINCIA                       | CANTON           |
|                                                                     |  | ZAMORA CHINCHIPE                | EL PANGUI        |
| CIUDADELA                                                           |  | BARRIO                          | CALLE            |
| REINA DEL CISNE                                                     |  | REINA DEL CISNE                 | POLICIA NACIONAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                |  | 13 DE MAYO                      | CONJUNTO         |
| EDIFICIO/C.C.                                                       |  | SN                              | BLOQUE           |
| NÚMERO DE OFICINA                                                   |  |                                 | KM               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                |  | CERCA A CAPILLA REINA DEL CISNE | CAMINO           |
| CASILLERO POSTAL                                                    |  | SN                              | TELEFONO 1       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                |  | transjaguarsa@gmail.com         | TELEFONO 2       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                |  | jassm_a@hotmail.com             | CELULAR          |
| SITIO WEB                                                           |  | SN                              | FAX              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                  |        |           |
|-----------|------------------|--------|-----------|
| PROVINCIA | ZAMORA CHINCHIPE | CANTON | EL PANGUI |
|-----------|------------------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                        |                       |                                        |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                        |                       |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | GUARTATANGA GUARTATANGA MANUEL ARIOLFO |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1900383454                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                        | PROVINCIA             | ZAMORA CHINCHIPE                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/21/15 12:00 AM                      | CANTON                | EL PANGUI                              |
|                                                                 |                                        | PARROQUIA             | EL PANGUI                              |
| CIUDADELA                                                       | SN                                     | BARRIO                | LA ALBORADA                            |
| CALLE                                                           | ANGEL VELEZ                            | NÚMERO                | sn                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 13 DE MAYO                             | CONJUNTO              | SN                                     |
| BLOQUE                                                          | SN                                     | EDIFICIO/C.C.         | SN                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | SN                                     | KM                    | SN                                     |
| CAMINO                                                          | SN                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL MUNICIPIO DEL PANGUI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | cisney82@hotmail.com                   | TELEFONO              | sn                                     |
|                                                                 |                                        | CELULAR               | 0994900048                             |

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

---

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.