

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |               |                    |
|--------------------------------------|--|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC           | EXPEDIENTE         |
| TRANSPORTES Y MINAS TRAMIQUINDE S.A. |  | 1091730185001 | 2499               |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA     | CANTON             |
| CIUDADELA                            |  | IMBABURA      | OTAVALO            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | BARRIO        | CALLE              |
| EL QUINDE                            |  | EL QUINDE     | VÍA A SELVA ALEGRE |
| EDIFICIO/C.C.                        |  | CONJUNTO      | NÚMERO             |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  | BLOQUE        | KM. 12             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  | KM            |                    |
| a 1 km de la mina de caliza          |  | CAMINO        |                    |
| CASILLERO POSTAL                     |  | TELEFONO 1    | 099938056          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  | TELEFONO 2    | 098614000          |
| gestiontrib@hotmail.com              |  | CELULAR       | 0983601391         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  | FAX           |                    |
| joseluis_jaramillo@hotmail.com       |  |               |                    |
| SITIO WEB                            |  |               |                    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |         |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | OTAVALO |
|-----------|----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |                             |
|--|----------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | HARO FUERES CARLOS NEPTALI |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002265807                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                    | PROVINCIA             | IMBABURA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/22/10 12:00 AM           | CANTON                | COTACACHI                   |
| CIUDADELA  |                            | PARROQUIA             | GARCIA MORENO               |
| CALLE  | PRINCIPAL                  | BARRIO                |                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | N/A                        | NÚMERO                | SN                          |
| BLOQUE   |                            | CONJUNTO              |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| CAMINO   | via a selva alegre         | KM                    | 12                          |
| CORREO ELECTRÓNICO   | elviaharo1976@hotmail.com  | REFERENCIA UBICACIÓN  | a 1 km de la mina de caliza |
|  |                            | TELEFONO              | 062919205                   |
|  |                            | CELULAR               | 0999380563                  |

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.