

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                      |                               |                 |                |                |
|------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          |                               | RUC             | EXPEDIENTE     |                |
| EMPRESA DE TRANSPORTES BENJAMIN MALDONADO CIA. LTDA. |                               | 1490005664001   | 31448          |                |
| NOMBRE COMERCIAL                                     |                               | PROVINCIA       | CANTON         | PARROQUIA      |
|                                                      |                               | MORONA SANTIAGO | SAN JUAN BOSCO | SAN JUAN BOSCO |
| CIUDADELA                                            |                               | BARRIO          | CALLE          | NÚMERO         |
|                                                      |                               |                 | LUIS GUAMBAÑA  | S/N            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                 | JULIO COBOS                   | CONJUNTO        |                |                |
| EDIFICIO/C.C.                                        |                               | BLOQUE          |                |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                    | P.B.                          | KM              |                |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                 | FRENTE A LA UNIDAD AMAZONAS   | CAMINO          |                |                |
| CASILLERO POSTAL                                     |                               | TELEFONO 1      | 072707169      |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                 | gm.cabrera@hotmail.com        | TELEFONO 2      | 074081773      |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                 | jorgeluis19702011@hotmail.com | CELULAR         | 0986955391     |                |
| SITIO WEB                                            |                               | FAX             |                |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |          |
|-----------|-------|--------|----------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | GUALACEO |
|-----------|-------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                          |                       |                                  |  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------------------|--|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL          |                       |                                  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VARGAS CHACON JORGE LUIS |                       |                                  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103218335                       |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                  | PROVINCIA             | MORONA SANTIAGO                  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/27/14 12:00 AM         | CANTON                | SAN JUAN BOSCO                   |  |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | SAN JUAN BOSCO                   |  |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                                  |  |
| CALLE                                                          | JAIME AGGET              | NÚMERO                | sn                               |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | luis guambaña            | CONJUNTO              |                                  |  |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                                  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                                  |  |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | 100 metros de la unidad amazonas |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gm.cabrera@hotmail.com   | TELEFONO              | 3042114                          |  |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0990107102                       |  |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.