

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                            |               |              |
|---|----------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |                            | RUC           | EXPEDIENTE   |
| TRANSPORTE EN CAMIONETAS LLACAO S.A. TRANSLACAO |                            | 0190170357001 | 32122        |
| NOMBRE COMERCIAL                                |                            | PROVINCIA     | CANTON       |
|   |                            | AZUAY         | CUENCA       |
| CIUDADELA                                       |                            | BARRIO        | CALLE        |
|   |                            | LA UNION      | VIA A LLACAO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            |                            |               | CONJUNTO     |
| VIA A LLACAO                                    |                            |               | BLOQUE       |
| EDIFICIO/C.C.                                   |                            |               | KM           |
| NÚMERO DE OFICINA                               |                            |               | CAMINO       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            | LLACAO                     |               | TELEFONO 1   |
| CASILLERO POSTAL                                |                            |               | 2875125      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            | monikitacc2009@hotmail.com |               | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            | lecofit@gmail.com          |               | CELULAR      |
| SITIO WEB                                       |                            |               | 0994931754   |
|   |                            |               | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                  |                       |                  |
|--|----------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PACHECO ALTAMIRANO MANUEL ADOLFO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0300446911       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | AZUAY            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/19/15 12:00 AM                | CANTON                | CUENCA           |
|  |                                  | PARROQUIA             | LLACAO           |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                |                  |
| CALLE  | VIA A LLACAO                     | NÚMERO                | S N              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PANAMERICANA                     | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                  |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRADA A LLACAO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cuky572002@hotmail.com           | TELEFONO              | 2838373          |
|  |                                  | CELULAR               | 0994605945       |

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 |

Nombre: PACHECO ALTAMIRANO MANUEL ADOLFO  
Identificación 0300446911

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.