

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                            |  |               | NÚMERO       |
| VIA A LLACAO                                    |  |               | S/N          |
| EDIFICIO/C.C.                                   |  |               | CONJUNTO     |
| NÚMERO DE OFICINA                               |  |               | BLOQUE       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            |  |               | KM           |
| LLACAO                                          |  |               | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                                |  | TELEFONO 1    | 2875125      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            |  | TELEFONO 2    |              |
| rafaelulloa2014@outlook.com                     |  | CELULAR       | 0985222640   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            |  | FAX           |              |
| lecofit@gmail.com                               |  |               |              |
| SITIO WEB                                       |  |               |              |

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     |                                  | CANTON                | CUENCA           |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 2/22/18 12:00 AM                 | PARROQUIA             | LLACAO           |
| MERCANTIL                    |                                  |                       |                  |
| CIUDADELA                    |                                  | BARRIO                |                  |
| CALLE                        | VIA A LLACAO                     | NÚMERO                | 7-30             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | PANAMERICANA                     | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                       |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA            | 01                               | KM                    |                  |
| CAMINO                       |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRADA A LLACAO |
| CORREO ELECTRÓNICO           | rafaelulloa2014@outlook.com      | TELEFONO              | 2875996          |
|                              |                                  | CELULAR               | 0985222640       |

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.