

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |                           |                 |                   |                        |
|--------------------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |                           | RUC             | EXPEDIENTE        |                        |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO LIMONCAR C.A. |                           | 1490805458001   | 33392             |                        |
| NOMBRE COMERCIAL                           |                           | PROVINCIA       | CANTON            | PARROQUIA              |
|                                            |                           | MORONA SANTIAGO | LIMÓN INDANZA     | GENERAL LEONIDAS PLAZA |
| CIUDADELA                                  |                           | BARRIO          | CALLE             | GUTIÉRREZ (LIMÓN)      |
|                                            |                           | NORTE           | VENTIOCHO DE MAYO | NÚMERO                 |
|                                            |                           |                 |                   | S/N                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | PADRE MIGUEL ULLOA        |                 | CONJUNTO          |                        |
| EDIFICIO/C.C.                              |                           |                 | BLOQUE            |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                          |                           |                 | KM                |                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | 20 METROS DEL PARQUE      |                 | CAMINO            |                        |
| CASILLERO POSTAL                           |                           | TELEFONO 1      |                   | 2770120                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | climoncar@hotmail.com     | TELEFONO 2      |                   | 2770108                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | translimoncar@hotmail.com | CELULAR         |                   | 0985759162             |
| SITIO WEB                                  |                           | FAX             |                   |                        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                 |        |               |
|-----------|-----------------|--------|---------------|
| PROVINCIA | MORONA SANTIAGO | CANTON | LIMÓN INDANZA |
|-----------|-----------------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                |                       |                         |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | JIMENEZ CISNEROS BORIS AMILCAR |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702113620              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MORONA SANTIAGO         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/9/14 12:00 AM                | CANTON                | LIMÓN INDANZA           |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | GENERAL LEONIDAS PLAZA  |
|                                                                 |                                |                       | GUTIÉRREZ (LIMÓN)       |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                | NORTE                   |
| CALLE                                                           | QUITO                          | NÚMERO                | SN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PADRE MIGUEL ULLOA             | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                         |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA UNIDAD      |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | pintuco4@hotmail.com           | TELEFONO              | EDUCATIVA FISCOMISIONAL |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0985759162              |

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.