

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |  |                            |                          |
|--------------------------------------------|--|----------------------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |  | RUC                        | EXPEDIENTE               |
| TRANSPORTES LOS HERMANOS TRANSLOSHER S. A. |  | 0190341550001              | 33959                    |
| NOMBRE COMERCIAL                           |  | PROVINCIA                  | CANTON                   |
| CIUDADELA                                  |  | AZUAY                      | PUCARÁ                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       |  | BARRIO                     | CALLE                    |
| NINGUNA                                    |  | SECTOR TENDALES LA FLORIDA | CARRETERO GIRON - PASAJE |
| EDIFICIO/C.C.                              |  |                            | CONJUNTO                 |
| NÚMERO DE OFICINA                          |  |                            | BLOQUE                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       |  |                            | KM                       |
| FRENTE A LA IGLESIA CENTRAL                |  |                            | 98.5                     |
| CASILLERO POSTAL                           |  |                            | CAMINO                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       |  | TELEFONO 1                 | 073016080                |
| josenarvaez.1968@yahoo.com                 |  | TELEFONO 2                 | 072273246                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       |  | CELULAR                    | 0997160232               |
| lulumag_@hotmail.com                       |  | FAX                        |                          |
| SITIO WEB                                  |  |                            |                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | PUCARÁ |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |  |                          |                       |
|-----------------------------------------------------------------|--|--------------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 |  | PERSONA NATURAL          |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             |  | NARVAEZ REYES JOSE MARIA |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          |  | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| INDIVIDUAL                                                      |  |                          | 0702484676            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |  | GERENTE                  | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             |  |                          | ECUADOR               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 9/12/12 12:00 AM         | PROVINCIA             |
| CIUDADELA                                                       |  |                          | AZUAY                 |
| NINGUNA                                                         |  |                          | CANTON                |
| CALLE                                                           |  |                          | PUCARÁ                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            |  |                          | PARROQUIA             |
| SECTOR TENDALES                                                 |  |                          | SAN RAFAEL DE SHARUG  |
| BLOQUE                                                          |  |                          | BARRIO                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |  |                          | NINGUNA               |
| CAMINO                                                          |  |                          | NÚMERO                |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              |  |                          | 0                     |
| josenarvaez1978@hotmail.com                                     |  |                          | CONJUNTO              |
|                                                                 |  |                          | EDIFICIO/C.C.         |
|                                                                 |  |                          | KM                    |
|                                                                 |  |                          | 98.5                  |
|                                                                 |  |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                 |  |                          | ENTRADA PUCARA        |
|                                                                 |  |                          | TELEFONO              |
|                                                                 |  |                          | 072934738             |
|                                                                 |  |                          | CELULAR               |
|                                                                 |  |                          | 0939470742            |

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.