

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                            |               |                             |
|--|----------------------------|---------------|-----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |                            | RUC           | EXPEDIENTE                  |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTES PESADOS ACEROTRANS S. A. |                            | 0591713299001 | 36479                       |
| NOMBRE COMERCIAL                                 |                            | PROVINCIA     | CANTON                      |
| CIUDADELA  |                            | COTOPAXI      | LATACUNGA                   |
| ESTRELLAPAMBA                                    |                            | BARRIO        | CALLE                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             |                            | LASSO         | PANAMERICANA NORTE<br>KM 19 |
| EDIFICIO/C.C.                                    | S/N                        | CONJUNTO      | NÚMERO                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                | 001                        | BLOQUE        | S/N                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | JUNTO A LA EMPRESA NOVA    | KM            | 19                          |
| CASILLERO POSTAL                                 | S/N                        | CAMINO        | PANAMERICANA NORTE KM. 19   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | acerotrans@yahoo.es        | TELEFONO 1    | 2712199                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | carmitabenites@hotmail.com | TELEFONO 2    |                             |
| SITIO WEB  |                            | CELULAR       | 0981126036                  |
|  |                            | FAX           | S/N                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |           |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                         |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SANCHEZ VIRACOCOA VICTOR JULIO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501627723              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                        | PROVINCIA             | COTOPAXI                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/19 12:00 AM               | CANTON                | LATACUNGA               |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | SAN JUAN DE PASTOCALLE  |
| CALLE  | 24 DE MAYO                     | BARRIO                | MIÑO SAN ANTONIO        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                            | NÚMERO                | S/N                     |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| CAMINO   |                                | KM                    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO   | victorjuliosv@hotmail.com      | REFERENCIA UBICACIÓN  | BARRIO MIÑO SAN ANTONIO |
|  |                                | TELEFONO              | 0981126036              |
|  |                                | CELULAR               | 0981126036              |

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 |

Nombre: SANCHEZ VIRACocha VICTOR JULIO

Identificación 0501627723

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.