

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                                                                   |                   |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                                                        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| DAVARITRANS CIA. LTDA.             | 0791744504001                                                     | 62179             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                                                  | <b>CANTON</b>     |
|                                    | EL ORO                                                            | PASAJE            |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                                                     | <b>CALLE</b>      |
|                                    | CDLA. DEL CHOFER II                                               | OCHOA LEON        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>CALLEJON SIN NOMBRE</b>                                        | <b>CONJUNTO</b>   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                                                                   | <b>BLOQUE</b>     |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                                                                   | <b>KM</b>         |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | <b>FRENTE AL COMPLEJO DEPORTIVO DE LA CIUDADELA DEL CHOFER II</b> | <b>CAMINO</b>     |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                                                   | <b>TELEFONO 1</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | geovannamora@hotmail.es                                           | <b>TELEFONO 2</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                                                                   | <b>CELULAR</b>    |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                                                   | <b>FAX</b>        |
|                                    |                                                                   | 2915289           |
|                                    |                                                                   | 0987417705        |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |               |               |               |
|------------------|---------------|---------------|---------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>EL ORO</b> | <b>CANTON</b> | <b>PASAJE</b> |
|------------------|---------------|---------------|---------------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                       |                           |                              |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | <b>PERSONA NATURAL</b>    |                              |                                                            |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | VALAREZO RIOS LUIS UBERTO |                              |                                                            |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                    | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0700056732                                                 |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                                                    |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL           | <b>PROVINCIA</b>             | EL ORO                                                     |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 19/11/12 12:00 AM         | <b>CANTON</b>                | PASAJE                                                     |
|                                                                       |                           | <b>PARROQUIA</b>             | OCHOA LEÓN (MATRIZ)                                        |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | CIUDADELA DEL CHOFER II   | <b>BARRIO</b>                |                                                            |
| <b>CALLE</b>                                                          | OCHOA LEON                | <b>NÚMERO</b>                | S/N                                                        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | CALLEJON SIN NOMBRE       | <b>CONJUNTO</b>              |                                                            |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                           | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                                                            |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                           | <b>KM</b>                    |                                                            |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                           | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | FRENTE AL COMPLEJO DEPORTIVO DE LA CIUDADELA DEL CHOFER II |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | geovannamora@hotmail.es   | <b>TELEFONO</b>              | <del>0791744504001</del>                                   |
|                                                                       |                           | <b>CELULAR</b>               | 0987417705                                                 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALAREZO RIOS LUIS UBERTO  
Identificación 0700056732

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante