



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 03/03/2015

CÓDIGO 0000121045

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                |                               |                                        |
|------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    | RUC                           | EXPEDIENTE                             |
| TRANSPORTE PESADO PAREDES & NAVARRO BISON S.A. | 2290328147001                 | 700029                                 |
| NOMBRE COMERCIAL                               | PROVINCIA                     | PARROQUIA                              |
| BISON S.A.                                     | ORELLANA                      | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA) |
| CIUDADELA                                      | BARRIO                        | NÚMERO                                 |
|                                                | 24 DE MAYO                    | S/N                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           | JUAN MONTALVO                 | CONJUNTO                               |
| EDIFICIO/C.C.                                  |                               | BLOQUE                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                              |                               | KM                                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           | DIAGONAL A LA ANTENA DE CLARO | CAMINO                                 |
| CASILLERO POSTAL                               |                               | TELEFONO 1                             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           | navarro@transportebison.com   | 63068722                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           | mussi@transportebison.com     | TELEFONO 2                             |
| SITIO WEB                                      |                               | 62883035                               |
|                                                |                               | CELULAR                                |
|                                                |                               | 0994372001                             |
|                                                |                               | FAX                                    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |          |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | ORELLANA | CANTON | ORELLANA |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                                        |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | NAVARRO GUILLEN CARLOS LUIS |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100417530                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | ORELLANA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/01/15 0:00                | CANTON                | ORELLANA                               |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA) |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | 24 DE MAYO                             |
| CALLE                                                          | AMBATO                      | NÚMERO                | S/N                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JUAN MONTALVO               | CONJUNTO              |                                        |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                        |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA ANTENA DE CLARO          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | carlosdnl333@hotmail.com    | TELEFONO              | 62899414                               |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0994372001                             |



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: NAVARRO GUILLEN CARLOS LUIS  
Identificación 2100417530

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

