

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

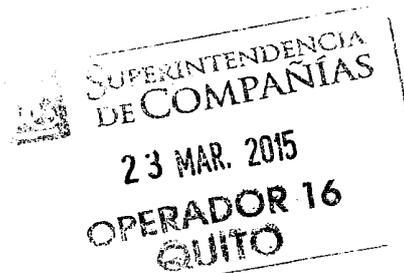
|   |                                    |               |
|---|------------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                                | EXPEDIENTE    |
| TRANSPORTE PESADO SANTA MARIA TRANSPESANMARY S.A. | 2390020751001                      | 700508        |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                          | CANTON        |
| TRANSPESANMARY S.A.                               | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS     | SANTO DOMINGO |
| CIUDADELA   | BARRIO                             | CALLE         |
| LOTIZACIÓN 12                                     |                                    | VIA QUEVEDO   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | VIA A PUERTO LIMON                 | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.                                     |                                    | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |                                    | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | A 200 METROS DEL COLEGIO CALAZACON | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                                  |                                    | TELEFONO 1    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | gonzalo_legal@hotmail.com          | TELEFONO 2    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | transpesanmary2015@gmail.com       | CELULAR       |
| SITIO WEB   |                                    | FAX           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                      |        |               |
|-----------|----------------------|--------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|-----------|----------------------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |   |
|--|-------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ROCHINA PENA GONZALO REINALDO |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0201732492                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 22/01/15 0:00                 | CANTON                | DURÁN                                   |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | ELOY ALFARO (DURÁN)                     |
| CALLE  | PRIMER CALLEJON               | BARRIO                | COOP. GRILLO GILBERT                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | A                             | NÚMERO                | 8                                       |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |   |
| CAMINO   |                               | KM                    |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gonzalo_legal@hotmail.com     | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRAS DE LAS CABINAS DE CLARO |
|  |                               | TELEFONO              | 042197225                               |
|  |                               | CELULAR               | 0986712942                              |



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

|  |                                 |                       |                                |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BALSECA JARAMILLO NESTOR FABIAN |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712049376                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | SANTA ELENA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 22/01/15 0:00                   | CANTON                | LA LIBERTAD                    |
|  |                                 | PARROQUIA             | LA LIBERTAD                    |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                |                                |
| CALLE  | AV.20                           | NÚMERO                | s/n                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | s/n                             | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                                |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | a 3 cuadras-mercado 28 de mayo |
| CORREO ELECTRÓNICO   | equitativo1981@yahoo.es         | TELEFONO              | 042780938                      |
|  |                                 | CELULAR               | 0999153437                     |

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 |

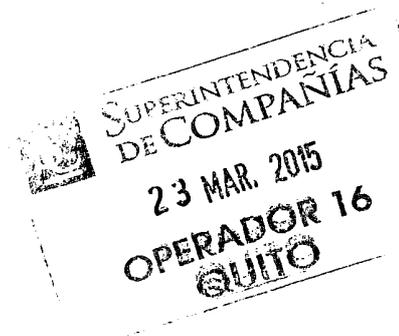
  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROCHINA PENA GONZALO REINALDO  
Identificación 0201732492

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012



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