

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                        |  |               |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                            |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ALIANZA LOGISTICA DE CARGA ESPECIAL ALILOCARES COMPAÑÍA ANÓNIMA |  | 0791778204001 | 701915     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                                       |  | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| ALILOCARES S.A.                                                                        |  | EL ORO        | MACHALA    |
| CIUDADELA                                                                              |  | BARRIO        | NÚMERO     |
| LAS BRISAS                                                                             |  |               | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA A5                                                                |  |               | 2          |
| EDIFICIO/C.C.                                                                          |  |               | CONJUNTO   |
| NÚMERO DE OFICINA                                                                      |  |               | BLOQUE     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                                   |  |               | KM         |
| DIAGONAL A ESCUELA HEROES DE PAQUISHA                                                  |  | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                                                       |  | TELEFONO 1    | 072934283  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 alilocares@gmail.com                                              |  | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 aecontables@gmail.com                                             |  | CELULAR       | 0982951320 |
| SITIO WEB                                                                              |  | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                           |                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL           |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | ALULEMA ORDOÑEZ JOSE PAUL |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702168444         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | EL ORO             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/10/15 12:00 AM          | CANTON                | MACHALA            |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | MACHALA            |
| CIUDADELA                                                       |                           | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                           | QUINCEAVA OESTE           | NÚMERO                | 335                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PRIMERA SUR/25 JUNIO      | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                          |                           | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |                    |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A COLEGIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | ca.servac@hotmail.com     | TELEFONO              | MACHALA            |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 072930233          |
|                                                                 |                           |                       | 0987219686         |

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

|                                                                 |                                 |                       |            |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                 |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | ARICHABALA SOTO ANDRES FABRICIO |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704637990 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | EL ORO     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/10/15 12:00 AM                | CANTON                | MACHALA    |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | MACHALA    |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                |            |
| CALLE                                                           | 25 DE JUNIO                     | NÚMERO                | 4A         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | J                               | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | SANTA INES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | andresarichabala@hotmail.com    | TELEFONO              | 072934283  |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0995250360 |

## 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 |

Nombre: ALULEMA ORDOÑEZ JOSE PAUL

Identificación 0702168444

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.