

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                |            |
|--|--|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC            | EXPEDIENTE |
| TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSM&M S.A. |  | 2191737264001  | 706011     |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA      | CANTON     |
|  |  | SUCUMBIOS      | LAGO AGRIO |
| CIUDADELA                                |  | BARRIO         | CALLE      |
|  |  |                | JAMBELI    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     |  | CIRCUMBALACION | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                            |  |                | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  |                | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | a cinco cuadras de la dirección de educa |                | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                         |  | TELEFONO 1     | 22545427   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | jorgeluisron@yahoo.com                   | TELEFONO 2     |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | niifycontabilidad@gmail.com              | CELULAR        | 0991090595 |
| SITIO WEB                                |  | FAX            |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | LAGO AGRIO |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                      |                       |  |
|--|--------------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                      |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MALLIQUINGA CHILQUINGA MANUEL EFRAIN |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501516229                                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                              | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/15 12:00 AM                    | CANTON                | LAGO AGRIO                                   |
|  |                                      | PARROQUIA             | NUEVA LOJA                                   |
| CIUDADELA  |                                      | BARRIO                |  |
| CALLE  | VIA A QUITO                          | NÚMERO                | sn   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | sn                                   | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                                      | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                      | KM                    |  |
| CAMINO   |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | a cinco cuadras de la direccion de educacion |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contadorescoca@hotmail.com           | TELEFONO              | 06236425                                     |
|  |                                      | CELULAR               | 0997910111                                   |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

---

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.