

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                                |                   |                  |
|---|--------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                                    | <b>RUC</b>                     | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| TRANSPORTE DE CARGA PESADA "LOS AVENTUREROS"<br>TRANSCARVENTURES S.A. | 2490018975001                  | 711399            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>   | <b>PROVINCIA</b>               | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|   | SANTA ELENA                    | SANTA ELENA       | SANTA ELENA      |
| <b>CIUDADELA</b>  | <b>BARRIO</b>                  | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|   |                                | GUAYAQUIL         | s/n              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | Y 9 DE OCTUBRE                 | <b>CONJUNTO</b>   | <b>ESQUINA</b>   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>  | RADIO GENIAL                   | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                                | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>   | FRENTE ASADERO ESQUINA DE ALES | <b>CAMINO</b>     | 9 DE OCTUBRE     |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>   |                                | <b>TELEFONO 1</b> | 095964117        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>   | transcarventures@gmail.com     | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>   | cristoalva1967@gmail.com       | <b>CELULAR</b>    | 0997664563       |
| <b>SITIO WEB</b>  |                                | <b>FAX</b>        |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |             |               |             |
|------------------|-------------|---------------|-------------|
| <b>PROVINCIA</b> | SANTA ELENA | <b>CANTON</b> | SANTA ELENA |
|------------------|-------------|---------------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                          |                              |                  |
|---|--------------------------|------------------------------|------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL          |                              |                  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | ALVAREZ SALMERON CRISO   |                              |                  |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                   | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1202673651       |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL               | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR          |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | PRESIDENTE               | <b>PROVINCIA</b>             | SANTA ELENA      |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 2/24/17 12:00 AM         | <b>CANTON</b>                | SANTA ELENA      |
|   |                          | <b>PARROQUIA</b>             | SANTA ELENA      |
| <b>CIUDADELA</b>  | SN                       | <b>BARRIO</b>                | SN               |
| <b>CALLE</b>  | PUBLICA                  | <b>NÚMERO</b>                | SN               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | publica                  | <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>  | CENTRO DE CIUDAD |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | cristoalva1967@gmail.com | <b>TELEFONO</b>              | 0997564523       |
|   |                          | <b>CELULAR</b>               | 0997564523       |

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  | AVILA QUIROZ ARGENTINA ANNABEL |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1204642126          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | SANTA ELENA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/24/17 12:00 AM               | CANTON                | SANTA ELENA         |
|  |                                | PARROQUIA             | SANTA ELENA         |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                     |
| CALLE  | PUBLICA                        | NÚMERO                | SN                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PUBLICA                        | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                     |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CENTRO DE LA CIUDAD |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cristoalva1967@gmail.com       | TELEFONO              | 0997665434          |
|  |                                | CELULAR               | 0997665434          |

**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 EMPRESA FAMILIAR                            | 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.