

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                      |                           |
|---|--|----------------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                             |  | RUC                  | EXPEDIENTE                |
| COMPAÑIA DE CARGA PESADA PUERTO-ZAMORA S.A.             |  | 1990919980001        | 715599                    |
| NOMBRE COMERCIAL  |  | PROVINCIA            | CANTON                    |
| CIUDADELA   |  | ZAMORA CHINCHIPE     | ZAMORA                    |
| ZAMORA  |  | BARRIO               | CALLE                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA SIN IDENTIFICAR                    |  | ALONSO DE MERCADILLO | AVE. ALONSO DE MERCADILLO |
| EDIFICIO/C.C. SN  |  |                      | CONJUNTO                  |
| NÚMERO DE OFICINA SN                                    |  |                      | BLOQUE                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL PARAISO                  |  |                      | KM                        |
| CASILLERO POSTAL  |  |                      | CAMINO                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 karlapaolagonzalez198205@gmail.com |  | TELEFONO 1           | 072605587                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 compuertza@gmail.com               |  | TELEFONO 2           | 072605587                 |
| SITIO WEB   |  | CELULAR              | 0999590912                |
|   |  | FAX                  |                           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                  |        |        |
|-----------|------------------|--------|--------|
| PROVINCIA | ZAMORA CHINCHIPE | CANTON | ZAMORA |
|-----------|------------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                    |                       |                   |
|--|------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                    |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GONZALEZ ROMERO KARLA PAOLA        |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1900457597        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                            | PROVINCIA             | ZAMORA CHINCHIPE  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/13/17 12:00 AM                  | CANTON                | ZAMORA            |
| CIUDADELA  | sn                                 | PARROQUIA             | ZAMORA            |
| CALLE  | SN                                 | BARRIO                | sn                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | sn                                 | NÚMERO                | sn                |
| BLOQUE   |                                    | CONJUNTO              |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| CAMINO   |                                    | KM                    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | karlapaolagonzalez198205@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL PARAISO |
|  |                                    | TELEFONO              | 072605587         |
|  |                                    | CELULAR               | 0999590912        |

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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: GONZALEZ ROMERO KARLA PAOLA

Identificación 1900457597

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.