

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                  |                                       |                  |
|--|--|------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                                 |  | <b>RUC</b>       | <b>EXPEDIENTE</b>                     |                  |
| COMPAÑÍA DE CARGA PESADA, VOLQUETAS Y MAQUINARIA LITATRANSVOL S.A. |  | 1091780646001    | 721836                                |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>  |  | <b>PROVINCIA</b> | <b>CANTON</b>                         | <b>PARROQUIA</b> |
| CIUDADELA  |  | IMBABURA         | IBARRA                                |                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>  |  | <b>BARRIO</b>    | <b>CALLE</b>                          | <b>NÚMERO</b>    |
| CALLE PRINCIPAL  |  |                  | PANAMERICANA NORTE<br>VIA SAN LORENZO | S/N              |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>   |  |                  | <b>CONJUNTO</b>                       |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>   |  |                  | <b>BLOQUE</b>                         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  |  |                  | <b>KM</b>                             |                  |
| PANAMERICANA NORTE VÍA SAN LORENZO Y CALLE PRINCIPAL               |  |                  | <b>CAMINO</b>                         |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>  |  |                  | <b>TELEFONO 1</b>                     | 062950430        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>  |  |                  | <b>TELEFONO 2</b>                     |                  |
| lmenesescuasquer@gmail.com   |  |                  | <b>CELULAR</b>                        | 0990301093       |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>  |  |                  | <b>FAX</b>                            |                  |
| addryshesareth2610@gmail.com                                       |  |                  |                                       |                  |
| <b>SITIO WEB</b>   |  |                  |                                       |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |          |               |        |
|------------------|----------|---------------|--------|
| <b>PROVINCIA</b> | IMBABURA | <b>CANTON</b> | IBARRA |
|------------------|----------|---------------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                                  |                              |                  |
|---|----------------------------------|------------------------------|------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL                  |                              |                  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | LOPEZ GUERRERO OSCAR ALEXANDER   |                              |                  |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1003184213       |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                       | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR          |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | PRESIDENTE                       | <b>PROVINCIA</b>             | IMBABURA         |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 1/30/19 12:00 AM                 | <b>CANTON</b>                | IBARRA           |
| <b>CIUDADELA</b>  |                                  | <b>PARROQUIA</b>             | LITA             |
| <b>CALLE</b>  | sin nombre                       | <b>BARRIO</b>                |                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | sin nombre                       | <b>NÚMERO</b>                | s/n              |
| <b>BLOQUE</b>   |                                  | <b>CONJUNTO</b>              |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                                  | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                  |
| <b>CAMINO</b>   |                                  | <b>KM</b>                    |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | ab.bolivarvilla_luli@hotmail.com | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | frente al parque |
|   |                                  | <b>TELEFONO</b>              | 062950430        |
|   |                                  | <b>CELULAR</b>               | 0990471920       |

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  | MENESES CUASQUER LUIS OLMEDO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001616950       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                      | PROVINCIA             | IMBABURA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/19 12:00 AM             | CANTON                | IBARRA           |
|  |                              | PARROQUIA             | LITA             |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                  |
| CALLE  | CALLE PRINCIPAL              | NÚMERO                | S/n              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | s/n                          | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                  |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente al parque |
| CORREO ELECTRÓNICO   | lmenesescuasquer@gmail.com   | TELEFONO              | s/n              |
|  |                              | CELULAR               | 0990310930       |

**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: MENESES CUASQUER LUIS OLMEDO

Identificación 1001616950

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.