

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                        |                             |                   |                |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            |                             | RUC               | EXPEDIENTE     |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA CUSUBAMBA S.A. |                             | 1791401697001     | 86202          |
| TRANSCUSUBAMBA                                         |                             |                   |                |
| NOMBRE COMERCIAL                                       |                             | PROVINCIA         | CANTON         |
|                                                        |                             | PICHINCHA         | CAYAMBE        |
| CIUDADELA                                              |                             | BARRIO            | CALLE          |
|                                                        |                             | LA Y DE CUSUBAMBA | MIGUEL MENESES |
|                                                        |                             |                   | S/N            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                   | INTEROCEANICA               | CONJUNTO          |                |
| EDIFICIO/C.C.                                          |                             | BLOQUE            |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                      | PB                          | KM                |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                   | JUNTO A LA COOP.16 DE JULIO | CAMINO            |                |
| CASILLERO POSTAL                                       |                             | TELEFONO 1        | 022164036      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                   | info@soltricon.com          | TELEFONO 2        |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                   | mrcepeda_25m@hotmail.com    | CELULAR           | 0982698893     |
| SITIO WEB                                              |                             | FAX               | 022164036      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |         |
|-----------|-----------|--------|---------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | CAYAMBE |
|-----------|-----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                              |                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL              |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | TULCAN QUISTAL NELSON FABIAN |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0401155007                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/16 12:00 AM             | CANTON                | CAYAMBE                             |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | SANTA ROSA DE CUZUBAMBA             |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                                     |
| CALLE                                                           | MIGUEL MENESES               | NÚMERO                | SN                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PRINCIPAL                    | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA COOPERATIVA 16 DE JULIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | info@soltricon.com           | TELEFONO              | 022164036                           |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0996826972                          |

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 |

Nombre: TULCAN QUISTAL NELSON FABIAN

Identificación 0401155007

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.