

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                        |  |                                  |            |
|------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                            |  | RUC                              | EXPEDIENTE |
| TRANSPORTES FURGOPLANTA ESTUDIANTIL E INSTITUCIONAL TRANSFURPLANT S.A. |  | 1791703278001                    | 88961      |
| NOMBRE COMERCIAL                                                       |  | PROVINCIA                        | CANTON     |
|                                                                        |  | PICHINCHA                        | QUITO      |
| CIUDADELA                                                              |  | BARRIO                           | CALLE      |
| LA MAGDALENA                                                           |  | LA MAGDALENA                     | PURUHA     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                   |  | ZARUMA                           | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                                          |  | FURGOPLANTA                      | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                                      |  |                                  | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                   |  | ATRAS DE LA ESCUELA ROBERTO CRUZ | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                                       |  |                                  | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                   |  | geovanny150209@hotmail.es        | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                   |  | furgoplanta@hotmail.es           | CELULAR    |
| SITIO WEB                                                              |  | www.furgoplanta.com              | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                                  |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | FLORES RAMIREZ SEGUNDO MANUEL |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703576072                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | CHIMBORAZO                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/14 12:00 AM             | CANTON                | GUANO                            |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUANANDO                         |
| CIUDADELA                                                      | PATRIMONIO FAMILIAR 2         | BARRIO                | PATRIMONIO FAMILIAR 2            |
| CALLE                                                          | C                             | NÚMERO                | sn                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | XAVIER LOYOLA                 | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONJUNTO HABITACIONAL CAROLINA 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | furgoplanta@hotmail.es        | TELEFONO              | 026014570                        |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0994666687                       |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.