

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                             |                   |                |
|---|-----------------------------|-------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                               |                             | RUC               | EXPEDIENTE     |
| VETRESIN S.A. TRANSPORTE ESTUDIANTIL E INTERINSTITUCIONAL |                             | 0190349055001     | 95343          |
| NOMBRE COMERCIAL  |                             | PROVINCIA         | CANTON         |
|   |                             | AZUAY             | SANTA ISABEL   |
| CIUDADELA   |                             | BARRIO            | CALLE          |
|   |                             | TRES DE NOVIEMBRE | 3 DE NOVIEMBRE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                      |                             |                   | CONJUNTO       |
| SUCRE   |                             |                   | BLOQUE         |
| EDIFICIO/C.C.   |                             |                   | KM             |
| NÚMERO DE OFICINA   |                             |                   | CAMINO         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                      | FRENTE AL PARQUE CENTRAL    |                   | TELEFONO 1     |
| CASILLERO POSTAL  |                             |                   | 072270061      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                      | kattycampos2009@hotmail.com |                   | TELEFONO 2     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                      | katyduran32@hotmail.com     |                   | 072270061      |
| SITIO WEB   |                             |                   | CELULAR        |
|   |                             |                   | 0990529048     |
|   |                             |                   | FAX            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |              |
|-----------|-------|--------|--------------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | SANTA ISABEL |
|-----------|-------|--------|--------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                  |                       |                            |
|--|----------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BERMEO CABRERA FRANCISCO EDUARDO |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0104768890                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | AZUAY                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/24/14 12:00 AM                 | CANTON                | SANTA ISABEL               |
|  |                                  | PARROQUIA             | SANTA ISABEL (CHAGUARURCO) |
| CIUDADELA  | uno                              | BARRIO                |                            |
| CALLE  | calle 5                          | NÚMERO                | 0999409547                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | santa isabel                     | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                            |
| CAMINO   | santa isabel                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | centro                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | kattycampos2009@hotmail.com      | TELEFONO              | 0999409547                 |
|  |                                  | CELULAR               | 0999409547                 |

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 |

Nombre: BERMEO CABRERA FRANCISCO EDUARDO  
Identificación 0104768890

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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