

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                      |            |
|-----------------------------|--|--------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                  | EXPEDIENTE |
| ALPANOSTRANS S.A.           |  | 1391765320001                        | 96140      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                            | CANTON     |
| CIUDADELA                   |  | MANABI                               | MANTA      |
| BARBASQUILLO                |  | BARRIO                               | CALLE      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | LOS ELECTRICOS                       | CALLE 12   |
| EDIFICIO/C.C.               |  | AV 51                                | CONJUNTO   |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | SN                                   | BLOQUE     |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | SN                                   | KM         |
| CASILLERO POSTAL            |  | FRENTE A LIBRERIA BAZAR BARBASQUILLO | CAMINO     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | ljb2000@hotmail.com                  | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | acevallos1709@hotmail.com            | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB                   |  |                                      | CELULAR    |
|                             |  |                                      | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                      |                       |                                      |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                      |                       |                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CEVALLOS VALENCIA SHADSMIN ALEXANDRA |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711666469                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | MANABI                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/26/12 12:00 AM                     | CANTON                | MANTA                                |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | MANTA                                |
| CIUDADELA                                                      | SAN JOSE                             | BARRIO                | SAN JOSE                             |
| CALLE                                                          | SN                                   | NÚMERO                | sn                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ G                                 | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DEL POLICLINICO UNIVERSITARIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | acevallos1709@hotmail.com            | TELEFONO              | 052678511                            |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0994775131                           |

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 |

---

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.