

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| TRANSGALTUR S.A. | | 209175559001 | 121407 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GALAPAGOS | SANTA CRUZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| ISLA GENOVESA | | ALBORADA | LOBO MARINO |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | S/N |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | |
| DIAGONAL A COMERCIAL PINGEL | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052524087 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | |
| angelmiguelzapata@hotmail.com | | CELULAR | 0991347806 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | 052524087 |
| maelizaefa@hotmail.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SANTA CRUZ |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GARCIA ZAPATA ANGEL MIGUEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000037842 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GALAPAGOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/20/13 12:00 AM | CANTON | SANTA CRUZ |
| CIUDADELA | SN | PARROQUIA | PUERTO AYORA |
| CALLE | MOISES BRITO | BARRIO | LAS NINFAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUAN MONTALVO | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | tina.lopez2@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO HOTEL VILLA LAGUNA |
| | | TELEFONO | 052524087 |
| | | CELULAR | 0993993160 |

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 | ROBALINO PARRA TOBIAS ALFONSO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000040028 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GALAPAGOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/17/13 12:00 AM | CANTON | SANTA CRUZ |
| | | PARROQUIA | PUERTO AYORA |
| CIUDADELA | sn | BARRIO | LAS NINFAS |
| CALLE | JUAN MONTALVO | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | INDEFATIGABLE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL BARATON |
| CORREO ELECTRÓNICO | alfonsorobalino@hotmail.com | TELEFONO | 052524347 |
| | | CELULAR | 0997128560 |

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.