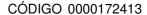


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE		
	COMPAÑIA DE TRICIMOTOS Y MOTOTAXIS TRANSERVIPATO S.A.			0791753929001			14	2198	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA CANTON		CANTON	P	ARROQUIA		
CUENCA SUAREZ MAGALY DEL PILAR			EL ORO		SANTA ROSA	SA	INTA ROSA		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Νl	ÚMERO		
	SN			BARRIO TENIENTE HUGO _{TERESA} ARCAYA ORTIZ		S/	N		
	INTERSECCIÓN/MANZANA	JOAQUII	N TOLEDO	OTTIL		CONJUNTO	SN	I	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE S		SN	1		
	NÚMERO DE OFICINA	SN				KM	SN	I	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONA		L A LA IGLESIA		CAMINO		SN	SN		
	CASILLERO POSTAL	CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1 07		072178850	
	CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 1 transervipatoSA@		outlook.com		TELEFONO 2		SN	
	CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 magaly_81_2011@hot		.com	С	CELULAR		0998758865	
	SITIO WEB			F.	AX				
	DENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
	PROVINCIA EL ORO			(CANTON	SA	NTA ROSA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			JRAL					
			Z MAGALY DEL PILAR						
			CEDULA	-A		No. DE IDENTIFICACIÓN		0704094564	
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIO	NALIDAD		ECUADOR	
	CARGO QUE DESEMPEÑA	SEMPEÑA GERENT		ENTE GENERAL		PROVINCIA		EL ORO	
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 12/14/16 12:00				CANTON			SANTA ROSA	
			12/14/16 12:00 A	M	PARROQUIA			SANTA ROSA	
	MERCANTIL								
	CIUDADELA				BARRIO)		TENIENTE HUGOR ORTIZ	
,		TERESA ARCAYA JOAQUIN TOLEDO		NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.			S/N		
NÚMERO DE OFICINA				KM					
CAMINO			REFERENCIA UBICAC		ÓN	DIAGONAL A LA IGLESIA			
CORREO ELECTRÓNICO magaly_8		magaly_81_201	1@hotmail.com	TELEFONO		0981688179			
					CELUL	AR		081688179	

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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Nombre: CUENCA SUAREZ MAGALY DEL PILAR

Identificación 0704094564

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.