

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|----------------------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| TRANSPORTE DE CAMIONETAS MIXTAS CANCHAGUA S. A. | 0591724150001 | 145999 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | COTOPAXI | SAQUISILÍ | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | CENTRO | CARLOS MENA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ARMANDO SOTO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A TRES METROS DEL PARQUE | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032722340 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jaddy712@yahoo.com | TELEFONO 2 | 032722443 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jadiragarcia.gyg@gmail.com | CELULAR | 0985606885 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | SAQUISILÍ |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | OÑA OÑA MARIA JUANA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502372014 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/3/16 12:00 AM | CANTON | SAQUISILÍ |
| | | PARROQUIA | CANCHAGUA |
| CIUDADELA | s/n | BARRIO | CENTRO |
| CALLE | CARLOS MENA BUSTILLOS | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ARMANDO SOTO | CONJUNTO | 1 |
| BLOQUE | 1 | EDIFICIO/C.C. | 1 |
| NÚMERO DE OFICINA | 12 | KM | 13 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A TRES METROS DEL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO | jemsco78@hotmail.com | TELEFONO | 032722340 |
| | | CELULAR | 0982634465 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.