

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CIUDAD DEL AUTO CIAUTO CIA. LTDA. | | 1891748376001 | 149080 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | TUNGURAHUA | AMBATO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| CAMINO EL INCA | | CUNCHIBAMBA | CAMINO REAL |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | SN |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | |
| JUNTO A LA HACIENDA SAN PABLO | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032521432 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | |
| jproano@ciauto.ec | | CELULAR | 0982717511 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | 032521432 |
| ciauto@ciauto.ec | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PILO PAIS ZAMBRANO PIETRO RENAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801393362 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/23/12 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | DOS HEMISFERIOS | BARRIO | |
| CALLE | AV. MANUEL CORDOVA GALARZA PRINCIPAL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | VIA MITAD DEL MUNDO |
| CORREO ELECTRÓNICO | PPILOPAIS@AMBACAR.COM | TELEFONO | 022354918 |
| | | CELULAR | 0992554524 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO | |
| 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.