SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 11/08/2015 CÓDIGO 0000142431

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CIA. TRANSCENCO S.A. | 0591710249001 | 153905 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | COTOPAXI | LATACUNGA | ELOY ALFARO (SAN FELIPE) |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | LA CALERA | EL CALVARIO | S/N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LA CANGAHUA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA ESCUELA LOJA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2272013 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ctranscenco@yahoo.com | TELEFONO 2 | 2660758 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jaddy712@yahoo.com | CELULAR | 0984138535 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | AQUIETA AVILES LUIS ALFREDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501210645 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/9/15 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | ELOY ALFARO (SAN FELIPE) |
| CIUDADELA | | BARRIO | ZUMBALICA |
| CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA LA CALERA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CASA DE TRES PISOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | aquieta_luis@hotmail.com | TELEFONO | 03272013 |
| | | CELULAR | 0984138535 |

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.