

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑÍA DE VOLQUETAS VIRGEN DEL CINTO TRANSCINTO S.A. | 1792064899001 | 156940 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| TRANSCINTO S.A. | PICHINCHA | QUITO | LA CONCORDIA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | LA ECUATORIANA | AV. MARISCAL SUCRE | S45-110 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV.LA ECUATORIANA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DEL SEMAFORO A 50M AL SUR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023683046 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | transcinto_lloa@yahoo.es | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | gladys_jami01@yahoo.es | CELULAR | 0983050709 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GUALAVISI WILLIAM | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713199196 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/22/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALICANTO |
| CALLE | CALLE O E4B | NÚMERO | CASA 51 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PASAJE A | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE DE LA PLANCHA DE EMMOP |
| CORREO ELECTRÓNICO | enjav_mar@hotmail.com | TELEFONO | 023683046 |
| | | CELULAR | 0999217113 |

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.