

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR SAN LUIS DEL RETORNO TRANSRETORNO CIA. LTDA. | | 1091722352001 | 157104 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | IMBABURA | IBARRA | |
| RETORNO | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA AV. EL RETORNO | | SAN LUIS DEL RETORNO | HERNAN GONZALEZ DE SAA | 6-57 |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | | |
| NÚMERO DE OFICINA PB | | BLOQUE | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LAS CANCHAS DEPORTIVAS | | KM | | |
| CASILLERO POSTAL | | CAMINO | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 asesores.empresariales.uio@gmail.com | | TELEFONO 1 | 2651173 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 sri-2009@hotmail.com | | TELEFONO 2 | 2585634 | |
| SITIO WEB | | CELULAR | 0984016983 | |
| | | FAX | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|----------|---------------|--------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | IBARRA |
|------------------|----------|---------------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | FIGUEROA ROSERO ESCAD NEMECIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707325682 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | IMBABURA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/21/13 12:00 AM | CANTON | IBARRA |
| | | PARROQUIA | IBARRA |
| CIUDADELA | SAN FRANCISCO | BARRIO | YACUCALLE |
| CALLE | RIO BLANCO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LUIS MIDEROS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL DE LA IGLESIA DEL DIVINO NIÑO |
| CORREO ELECTRÓNICO | escadfigueroa@outlook.com | TELEFONO | 062585634 |
| | | CELULAR | 0982246936 |

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.