

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                          | EXPEDIENTE      |            |
|---|------------------------------|-----------------|------------|
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO ROYAL AMAZONIC S. A. | 1691713683001                | 162686          |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                    | CANTÓN          | PARROQUIA  |
|   | PASTAZA                      | PASTAZA         |            |
| CIUDADELA   | BARRIO                       | CALLE           | NÚMERO     |
|   | GALO PLAZA                   | JULIO JARAMILLO | 1          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | JULIO JARAMILLO              | CONJUNTO        |            |
| EDIFICIO/C.C.                                     |                              | BLOQUE          |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |                              | KM              |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | DIAGONAL AL SUBCENTRO URBANO | CAMINO          |            |
| CASILLERO POSTAL                                  |                              | TELÉFONO 1      | 032530558  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | yolanda-ruiz2011@hotmail.es  | TELÉFONO 2      |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | luisalfonso_1962@hotmail.com | CELULAR         | 0984742228 |
| SITIO WEB   |                              | FAX             |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PASTAZA | CANTÓN | PASTAZA |
|-----------|---------|--------|---------|
|           |         |        |         |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                              |
|--|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PAREDES VAYAS LUIS ALFONSO   |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802132397                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                      | PROVINCIA             | PASTAZA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/3/18 12:00 AM              | CANTÓN                | PASTAZA                      |
|  |                              | PARROQUIA             | PUYO                         |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                | SANTODOMINGO                 |
| CALLE  | PABLO VEGA                   | NÚMERO                | sn                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | pedro porras                 | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                              |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA IGLESIA CATOLICA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | luisalfonso_1962@hotmail.com | TELÉFONO              | 032885579                    |
|  |                              | CELULAR               | 0995082840                   |

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 |

Nombre: PAREDES VAYAS LUIS ALFONSO  
Identificación 1802132397

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.