

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|---------------------------|-------------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TRICIMOTOS CIUDAD DE PALENQUE S.A. TRICIPALENQUE | | 1291746248001 | 167774 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | LOS RIOS | PALENQUE |
| CIUDADELA | | BARRIO | PARROQUIA |
| | | | PALENQUE |
| | | | NÚMERO |
| | | | JUAN CARLOS ASPIAZU sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE MOCACHE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | FRENTE A FUNERARIA GARCES | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 50 METROS DE FARMACIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 0985458094 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | fernando1200@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | impuestossri@hotmail.com | CELULAR | 0990928273 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|----------|---------------|----------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | PALENQUE |
|------------------|----------|---------------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PAPA MENDEZ CARLOS RUBEN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1204311466 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/2/16 12:00 AM | CANTON | PALENQUE |
| | | PARROQUIA | PALENQUE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | JUAN CARLOS AZPIAZU | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MOCACHE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 50 METROS DE FARMACIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | cpapa@hotmail.com | TELEFONO | 0999999999 |
| | | CELULAR | 0999999999 |

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

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CARRIEL SOLIS ABEL ERNESTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1203700214 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/2/16 12:00 AM | CANTON | PALENQUE |
| | | PARROQUIA | PALENQUE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | JUAN CARLOS ASPIAZU | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MOCACHE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 50 METROS DE FARMACIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | a.carriel@outlook.es | TELEFONO | 0999999999 |
| | | CELULAR | 0999999999 |

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 |

Nombre: CARRIEL SOLIS ABEL ERNESTO

Identificación 1203700214

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.