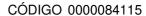


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
TRANSESPINVEG S.A.		1792427339001		168332			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		MARISCAL SUCF	RE AV. 10 DE AGOSTO	N26-143			
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE AGUIRRE		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	O/C.C. ARDIANI (A MEDIA CUAD		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA 4B			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL COLEGIO ITALIA		LIA	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022529075			
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@adalog.net		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	b.espinoza@adalog.net		CELULAR	0984825433			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES ESPINOZA BAST		STIDAS BIVIANA JAN	NNETH				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		N	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1710996982			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		F	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 3/30/17 12:00 AI			CANTON	QUITO			
		F	PARROQUIA	QUITO			
MERCANTIL							
CIUDADELA			BARRIO				
CALLE AV. 10 DE AGO			NÚMERO	OE1-91			
INTERSECCIÓN/MANZANA VICENTE AGUIR			CONJUNTO				
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM	£			
CAMINO			REFERENCIA UBICACI				
CORREO ELECTRÓNICO	biviespi@alairee		ΓELEFONO	022529075			
		(CELULAR	0987663474			

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х				

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.