

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

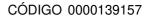
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO AULES S.A.			2390013909001			168546	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
CIA AULES S.A			SANTO DOMINGO TSACHILAS	DE LOS	SANTO DOMINGO	PUERTO LIMON	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
NUEVO ISRAEL			CENTRAL		AV. CHONE KM 21	523	
INTERSECCIÓN/MANZANA DARIO KANYAT & LOS ALP			MENDROS		CONJUNTO	S/N	
EDIFICIO/C.C.	. S/N				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA 1					KM	21	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO MICROMERCADO			ANITA CAMINO		CAMINO		
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	2174094	
CORREO ELECTRÓNICO 1 transportepesadoaules@hot			tmail.com	TELEFONO 2		2174094	
CORREO ELECTRÓNICO 2 mayragissell_stodgo@hotma			ail.com	il.com CELULAR		0982297226	
SITIO WEB				F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA SANTO DOMIN		GO DE LOS	(	CANTON	SANTO DOMINGO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PE		PERSONA NATU	IRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		AULES SANCHEZ MAYRA ALEXANDRA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓN	1717506131	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PROVI	NCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/25/13 12:00		3/25/13 12:00 AM	1	CANTO	N	SANTO DOMINGO	
		3/23/13 12.00 AW	'	PARROQUIA		PUERTO LIMON	
CIUDADELA		LA ALEGRIA		BARRIO	0	CENTRAL	
CALLE		KM 23		NÚMERO		S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA		EL CISNE/LA ALEGRIA		CONJUNTO		RECINTO LA ALEGRIA	
BLOQUE		S/N		EDIFICIO/C.C.		S/N	
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM			21	
CAIVIINO		PUERTO LIMON NUEVO ISRAEL		REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO		N FRENTE LA ESCUELA LA ALEGRIA 3622404	

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.

**CELULAR** 

0993836816







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.