

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|-------------------------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA MABIPACSA S.A. | | 1291747449001 | 169128 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | LOS RIOS | BUENA FÉ |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | NUEVA BUENA FE | COOP. NUEVA BUENA FE CALLE MIGUEL MENDEZ 999 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | GABRIEL RIVERA | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | TRAS COLEGIO HEROES DEL CENEP | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | mabipacsa-sa@hotmail.com | 052952137 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | mabipacsa-sa@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | 0990444707 |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | BUENA FÉ |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|------------------------------|--|----------------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | | PERSONA NATURAL | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | ALDAS GARCIA PEDRO OSWALDO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| | | | 0200418325 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD |
| | | | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | | GERENTE GENERAL | PROVINCIA |
| | | | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | | | CANTON |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO | | 10/28/14 12:00 AM | BUENA FÉ |
| MERCANTIL | | | PARROQUIA |
| | | | SAN JACINTO DE BUENA FE |
| CIUDADELA | | | BARRIO |
| | | | NUEVA BUENA FE |
| CALLE | | MIGUEL MENDEZ | NÚMERO |
| | | | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | SN | CONJUNTO |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACIÓN |
| CORREO ELECTRÓNICO | | mabipacsa-sa@hotmail.com | TRAS DEL COLEGIO HEROES DEL CENEP |
| | | | 052951591 |
| | | | CELULAR |
| | | | 090444707 |

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 | MALLIQUINGA BRAVO OSWALD GEOVANNI | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1202863385 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/28/14 12:00 AM | CANTON | BUENA FÉ |
| | | PARROQUIA | SAN JACINTO DE BUENA FE |
| CIUDADELA | | BARRIO | Lupita 2 |
| CALLE | lupita | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | una cuadra antes del jardin ARLEQUIN CASA GRADE |
| CORREO ELECTRÓNICO | oswaldmalliquingabravo@outlook.es | TELEFONO | 052950548 |
| | | CELULAR | 0993922885 |

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.