

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|--|-------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL CUMBATRANS S.A. | | 1792445094001 | 170796 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO | CUMBAYA |
| | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | SAN JUAN BAJO | JORGE ICAZA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CESAR BORJA | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA Y MEDIA DE LA CAPILLA DE SAN JUAN | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023567201 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | cristinasalazarm@yahoo.com | TELEFONO 2 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | cumbatrans@gmail.com | CELULAR | 0984535499 | |
| SITIO WEB | | FAX | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|----------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SALAZAR MURGUEITO MARIA CRISTINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711709640 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/17/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | TUMBACO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | RUMIÑAHUI | NÚMERO | E4-12 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LATACUNGA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A VIVERES NANCITA |
| CORREO ELECTRÓNICO | nichupandis@hotmail.com | TELEFONO | 3518255 |
| | | CELULAR | 0999979860 |

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 |

Nombre: SALAZAR MURGUEITO MARIA CRISTINA

Identificación 1711709640

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.