SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 02/09/2020 CÓDIGO 5TQVPFU2RT

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| BUZZTRANS COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS S.A. | 0992830093001 | 172751 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | GALAPAGOS | SANTA CRUZ | SANTA ROSA (CON LA ISLA BALTRA) |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NUMERO |
|---|---|---|---|
| BALTRA | | BALTRA | SN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUNTO A ANDENES DE BUSES | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | AEROPUERTO BALTRA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 053013732 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | gerencia@lobitogalapagos.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | rufo_gal@yahoo.com | CELULAR | 0988202788 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SANTA CRUZ |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GALLARDO CEDEÑO GUIDO RAFAEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000027884 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GALAPAGOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/29/16 12:00 AM | CANTON | SANTA CRUZ |
| | | PARROQUIA | SANTA ROSA (CON LA ISLA BALTRA) |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Anden de llegada | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Aeropuerto Seymour, Baltra | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Aeropuerto Seymour, Baltra |
| CORREO ELECTRÓNICO | rufo_gal@yahoo.com | TELEFONO | 0988202788 |
| | | CELULAR | 0988202788 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.