

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| SATURNOTRANS S.A. | | 1891754597001 | 174647 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | TUNGURAHUA | AMBATO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| RODRIGO BASTIDAS | | MIRAFLORES ALTO | FLOREANA | 07-35 |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | | |
| JUNTO A LA CASA BARRIAL | | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032843174 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | | |
| fzuritalopez@yahoo.com | | CELULAR | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | | |
| fzuritalopez@yahoo.com | | 0984405184 | | |
| SITIO WEB | | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | AYME PAREDES VICTOR HUGO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0200356707 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/16/20 12:00 AM | CANTON | AMBATO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | AMBATO |
| CALLE | FLOREANA | BARRIO | MIRAFLORES ALTO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RODRIGO BASTIDAS | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | sn | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | aymevictor.saturno@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA CASA BARRIAL |
| | | TELEFONO | 032843174 |
| | | CELULAR | 0984086686 |

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.