

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                             |                             |                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 | RUC                         | EXPEDIENTE                |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO RAYO AZUL S.A. | 1191753247001               | 179208                    |
| NOMBRE COMERCIAL                            | PROVINCIA                   | CANTON                    |
|                                             | ZAMORA CHINCHIPE            | ZAMORA                    |
| CIUDADELA                                   | BARRIO                      | CALLE                     |
| BARRIO TIERREROS DOS                        | TIERREROS DOS               | VÍA AL SUBCENTRO DE SALUD |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | BARRIO TIERREROS DOS        | CONJUNTO                  |
| EDIFICIO/C.C.                               |                             | BLOQUE                    |
| NÚMERO DE OFICINA                           |                             | KM                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | JUNTO AL SUBCENTRO DE SALUD | CAMINO                    |
| CASILLERO POSTAL                            |                             | TELEFONO 1                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | clevercastro_7@hotmail.es   | TELEFONO 2                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | servicont777@outlook.es     | CELULAR                   |
| SITIO WEB                                   |                             | FAX                       |
|                                             |                             |                           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                  |        |        |
|-----------|------------------|--------|--------|
| PROVINCIA | ZAMORA CHINCHIPE | CANTON | ZAMORA |
|-----------|------------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                         |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CASTRO GONZALEZ CLEVER ALCIDES |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1102332168              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                        | PROVINCIA             | ZAMORA CHINCHIPE        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/1/16 12:00 AM               | CANTON                | ZAMORA                  |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | SAN CARLOS DE LAS MINAS |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                          | PIO JARAMILLO                  | NÚMERO                | SN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JORGE MOSQUERA                 | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | AJUNTO A LA CRUZ ROJA   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | clevercastro_7@hotmail.es      | TELEFONO              | 073060947               |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0982532414              |

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: CASTRO GONZALEZ CLEVER ALCIDES

Identificación 1102332168

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.