

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|-------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO TRANSORGUD S.A. | | 1391817401001 | 179266 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | MANABI | TOSAGUA |
| SAN SEBASTIÁN | | BARRIO | CALLE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | SAN SEBASTIÁN | CALLE BOLIVAR |
| EDIFICIO/C.C. | | CASA DE 2 PISOS | 066 |
| NÚMERO DE OFICINA | | s/n | CONJUNTO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | ATRAZ DEL SUB CENTRO DE SALUD | BLOQUE |
| CASILLERO POSTAL | | | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | transorgud_2014@outlook.com | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | maferjjisa@hotmail.com | TELEFONO 1 |
| SITIO WEB | | | 052330914 |
| | | | TELEFONO 2 |
| | | | CELULAR |
| | | | 0939210666 |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | TOSAGUA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ORMAZA ALAVA GILMER EUDORO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1300272810 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/28/14 12:00 AM | CANTON | TOSAGUA |
| CIUDADELA | ANGEL P GILER | PARROQUIA | ANGEL PEDRO GILER |
| CALLE | CALLE LOS ANGELES | BARRIO | LA ESTANCILLA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 2 | NÚMERO | s/n |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | maferjjisa@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE LA CASA |
| | | TELEFONO | PARROQUIAL |
| | | CELULAR | 052330914 |
| | | | 0996559290 |

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 |

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.