

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|---|--|-----------------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE CARGA LIVIANA ALLURIEXPRESS S.A. | | 2390018625001 | 180620 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| ALLURIQUIN | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CENTRAL | AV. QUITO | 101 |
| CALLEJON 2 | | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | |
| 2DO | | 25 | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | | |
| PASANDO LOS DOS PUENTES | | TELEFONO 1 | | |
| CASILLERO POSTAL | | 023761124 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | | |
| wilfrido.hidalgo.71@hotmail.com | | 023746333 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | | |
| olgerm10@hotmail.com | | 0980237187 | | |
| SITIO WEB | | FAX | | |
| | | 022750531 | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PILLAJO CHUMAÑA LUIS HUMBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703264968 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/28/20 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| CIUDADELA | BARRIO PIEDRA GRANDE | PARROQUIA | ALLURIQUIN |
| CALLE | AVENIDA QUITO | BARRIO | PIEDRA GRANDE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE C | NÚMERO | 101 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | wilfrido.hidalgo.71@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA CASA COMUNAL |
| | | TELEFONO | 023761124 |
| | | CELULAR | 0991463183 |

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

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | HIDALGO MUÑOZ CRISTO WILFRIDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304536293 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/28/20 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| | | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA | EL PORTON | BARRIO | DEL CONSEJO PROVINCIAL |
| CALLE | "E" | NÚMERO | 101 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA Nº 1 | CONJUNTO | CASA |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CASA |
| NÚMERO DE OFICINA | 10 | KM | 2 |
| CAMINO | BY PASS CHONE QUININDE | REFERENCIA UBICACIÓN | PARAD DE TAXIS EJECUTIVO |
| CORREO ELECTRÓNICO | wilfrido.hidalgo.71@hotmail.com | TELEFONO | 023746333 |
| | | CELULAR | 0980237187 |

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 |

Nombre: HIDALGO MUÑOZ CRISTO WILFRIDO
Identificación 1304536293

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.