

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-------------------------------|--------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| TRANSPORTE PESADO RIO QUININDE TRANSPERIO S. A. | 0891746504001 | 180968 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | ESMERALDAS | QUININDÉ | ROSA ZARATE (QUININDÉ) |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | 5 DE AGOSTO | MARIA REASCO | M527 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | HORACIO AMORES | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A SPORT MUNDI | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062436805 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | transperio2014@hotmail.com | TELEFONO 2 | 062736775 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | villon.modestopatri@gmail.com | CELULAR | 0990133392 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | QUININDÉ |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VILLON VARGAS MODESTO APARICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1200293387 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | ESMERALDAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/14/17 12:00 AM | CANTON | QUININDÉ |
| | | PARROQUIA | ROSA ZARATE (QUININDÉ) |
| CIUDADELA | | BARRIO | 5 DE AGOSTO |
| CALLE | MARIA REASCO | NÚMERO | no |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | HORACIO AMORES | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A SPORT MUNDI |
| CORREO ELECTRÓNICO | villonvargas@hotmail.com | TELEFONO | 062436805 |
| | | CELULAR | 0981341995 |

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 | PRADO GARCIA DIOGENES ANIBAL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704680527 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | ESMERALDAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/14/17 12:00 AM | CANTON | QUININDÉ |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | ROSA ZARATE (QUININDÉ) |
| CALLE | VIA PRINCIPAL | BARRIO | EL PARAISO 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE OLEODUCTO | NÚMERO | no |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | anibal_1995@outlook.es | REFERENCIA UBICACIÓN | A 200 METROS DEL UPC |
| | | TELEFONO | 062436805 |
| | | CELULAR | 0990133392 |

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: PRADO GARCIA DIOGENES ANIBAL

Identificación 1704680527

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.