

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| TRANSIMBASANMO CIA. LTDA. | | 1792615127001 | 182978 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| TRANSIMBASANMO | | PICHINCHA | PEDRO VICENTE MALDONADO | PEDRO VICENTE MALDONADO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| S/N | | PEDRO VICENTE MALDONADO | VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | 115 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE A LA HOSTERIA AYAHIR | CAMINO | CALACALI LA INDEPENDENCIA |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 022392199 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | paul_91quezada@hotmail.com | TELEFONO 2 | 022392189 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | paul@transquezada.com | CELULAR | 0979191668 |
| SITIO WEB | | paul@transquezada.com | FAX | 0979191668 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | PEDRO VICENTE MALDONADO |
|------------------|-----------|---------------|-------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | IMBAQUINGO MORALES FRANKLIN HUMBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717638595 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/29/14 12:00 AM | CANTON | PEDRO VICENTE MALDONADO |
| | | PARROQUIA | PEDRO VICENTE MALDONADO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 115 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A HOSTERIA AYALIR |
| CORREO ELECTRÓNICO | ab_coello@hotmail.com | TELEFONO | 022828949 |
| | | CELULAR | 0995341512 |

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 | IMBAQUINGO SANCHEZ MANUEL HUMBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708177504 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/29/14 12:00 AM | CANTON | PEDRO VICENTE MALDONADO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | PEDRO VICENTE MALDONADO |
| CALLE | VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA | BARRIO | PEDRO VICENTE MALDONADO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | NÚMERO | S/N |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | 115 |
| CORREO ELECTRÓNICO | ab_coello@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A HOSTERIA AYALIR |
| | | TELEFONO | 022828949 |
| | | CELULAR | 0998462989 |

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: IMBAQUINGO MORALES FRANKLIN HUMBERTO

Identificación 1717638595

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.