

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| TRANSROMCAR CIA. LTDA. | | 0391010323001 | 202340 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | CAÑAR | AZOGUES |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | AV. IGNACIO NEIRA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | SERRANO | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 2 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE AL HOSPITAL HOMERO CASTANIER | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 2247955 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | juancarlosb1981@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| | | | 2249387 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | juancarlosb1981@hotmail.com | CELULAR |
| | | | 0979092679 |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|---------|
| PROVINCIA | CAÑAR | CANTON | AZOGUES |
|-----------|-------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CARDENAS CARDENAS WALTER FERNANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0300809027 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | CAÑAR |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/20/15 12:00 AM | CANTON | AZOGUES |
| | | PARROQUIA | AZOGUES |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA PLAYA |
| CALLE | ESMERALDAS | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CHIMBORAZO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CASA ESQUINERA |
| CORREO ELECTRÓNICO | transportesmgstrucks@hotmail.com | TELEFONO | 072241856 |
| | | CELULAR | 0998165696 |

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.