

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TOTIMOLATIO DE ACTUALIZACION DE DATOS                       |                           |                  |                            |                 |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|----------------------------|-----------------|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMP                                      | PAÑÍA                     |                  |                            |                 |  |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                 |                           | RUC              |                            | EXPEDIENTE      |  |
| ALLCARGOTRANSPORT S.A.                                      |                           | 0993197114001    |                            | 313845          |  |
| NOMBRE COMERCIAL                                            |                           | PROVINCIA        | CANTON                     | PARROQUIA       |  |
|                                                             |                           | GUAYAS           | GUAYAQUIL                  |                 |  |
| CIUDADELA                                                   |                           | BARRIO           | CALLE                      | NÚMERO          |  |
| ALBORADA                                                    |                           | 5TA ETAPA        | AV RODOLFO BAQUEF<br>NAZUR | RIZO SN         |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                        | AV. BENJAMIN CARRION      | l                | CONJUNTO                   | CC ALBOCENTRO 5 |  |
| EDIFICIO/C.C.                                               | 48                        |                  | BLOQUE                     |                 |  |
| NÚMERO DE OFICINA                                           | 202                       |                  | KM                         |                 |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                        | FRENTE A LA CLINICA KE    | ENNEDY ALBORADA  | CAMINO                     |                 |  |
| CASILLERO POSTAL                                            |                           |                  | TELEFONO 1                 | 045037761       |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                        | cinthia.franco@actsa.com. | ec               | TELEFONO 2                 | 045037761       |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                        | tania.erazo@actsa.com.ec  |                  | CELULAR                    | 0939435021      |  |
| SITIO WEB                                                   |                           |                  | FAX                        |                 |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL                          |                           |                  |                            |                 |  |
| PROVINCIA                                                   | GUAYAS                    |                  | CANTON                     | GUAYAQUIL       |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO |                           |                  |                            |                 |  |
| TIPO DE PERSONA                                             | PERSONA NATI              | URAL             |                            |                 |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                         | ERAZO FRANCO              | O TANIA YIMABELL |                            |                 |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                      | CEDULA                    | No               | . DE IDENTIFICACIÓ         | N 0920100609    |  |

| THE O DE LENGOINE            | 1 ENGOINTINE              |                       |            |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------|------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES          | ERAZO FRANCO TANIA YIMABE | LL                    |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0920100609 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     | 5/8/19 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| MERCANTIL                    |                           |                       |            |
| CIUDADELA                    | GUAYACANES                | BARRIO                |            |

**CALLE** NÚMERO SN INTERSECCIÓN/MANZANA JOSE LUIS TAMAYO **CONJUNTO** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA 3 KM

ATRAS DE LA GASOLINERA REFERENCIA UBICACIÓN **CAMINO** TERPEL DE GUAYACANES

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 045021908 tania\_erazo@hotmail.com **CELULAR** 

0939435021

sn

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                      | GALDOS LOBATON KARINA LILIANA |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1759413550                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | PERU                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | E/0/10 10:00 AM               | CANTON                | QUITO                           |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 5/8/19 12:00 AM               | PARROQUIA             | QUITO                           |
| CIUDADELA                                |                               | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                    | SN                            | NÚMERO                | sn                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | NUÑEZ DE VELA                 | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                               | KM                    |                                 |
| CAMINO                                   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | JOSE PADILLA Y NUÑEZ DE<br>VELA |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | karina.gardes@actsa.com.ec    | TELEFONO              | 022851228                       |
|                                          |                               | CELULAR               | 0969094950                      |
|                                          |                               |                       |                                 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | Χ |

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.