

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|---|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| GUALACENSE FLOTABUS S.A. | 0190313530001 | 32475 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | AZUAY | GUALACEO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | PATUL BAJO | BENIGNO VASQUEZ | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CUENCA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL PARQUE SIMON BOLIVAR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2259059 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ecomiltonlagzha@yahoo.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | guzmanmarielita@hotmail.com | CELULAR | 0979092259 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------------|---------------|-----------------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | GUALACEO |
|------------------|--------------|---------------|-----------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GUSMAN BORJA LIGIA MARIELITA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0104659263 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 25/04/14 0:00 | CANTON | GUALACEO |
| | | PARROQUIA | GUALACEO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | EUGENIO ESPEJO | NÚMERO | 6-13 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TRES DE NOVIEMBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL PUENTE VELASCO IBARRA |
| CORREO ELECTRÓNICO | guzmanmarielita@hotmail.com | TELEFONO | 2258522 |
| | | CELULAR | 0979092259 |



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUSMAN BORJA LIGIA MARIELITA

Identificación 0104659263

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.