

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|--|----------------------------|------------|------------|
| COMPAÑIA DE TRANSPORTES INTRAPROVINCIAL SALITRANS S.A. | 0291506267001 | 36486 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | BOLIVAR | GUARANDA | SALINAS |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | SALINERITO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GUAYAMAS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA PLAZA CENTRAL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032390042 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | korodelosangeles@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | amarcosandres@yahoo.es | CELULAR | 0983814600 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|---------|--------|----------|
| PROVINCIA | BOLIVAR | CANTON | GUARANDA |
|-----------|---------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VASCONEZ VALLE HOLGUER RIQUELME | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0200444479 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | BOLIVAR |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/20/07 12:00 AM | CANTON | GUARANDA |
| | | PARROQUIA | SALINAS |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VARGAS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA PLAZA DEL TEATRO |
| CORREO ELECTRÓNICO | korodelosangeles@gmail.com | TELEFONO | 022289201 |
| | | CELULAR | 0986419154 |

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 |

Nombre: VASCONEZ VALLE HOLGUER RIQUELME
Identificación 0200444479

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.