

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|---|--|------------|------------|
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL PUERTAS DEL CIELO CITREIPCIELO S.A | 0591713736001 | 36507 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | COTOPAXI | SAQUISILÍ | |
| N/S | CARLOSAMA | 24 DE MAYO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BUEN DIA | CONJUNTO | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | S/N | BLOQUE | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | S/N |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A TREINTA METROS AL SUR DE LA GASOLINERA | CAMINO | S/N |
| CASILLERO POSTAL | S/N | TELEFONO 1 | 03266039 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | puertasdelcielo2017@hotmail.com | TELEFONO 2 | 032690670 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | oswalbj@hotmail.com | CELULAR | 0984907210 |
| SITIO WEB | | FAX | 032660395 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | SAQUISILÍ |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BARAHONA JAMI LUIS OSWALDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502173768 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/10/17 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | GUAYTACAMA |
| CIUDADELA | S/N | BARRIO | GUAYTACAMA |
| CALLE | 10 DE AGOSTO | NÚMERO | S/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VICENTE LEÓN | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | S/N |
| CAMINO | PUBLICO | REFERENCIA UBICACIÓN | A 200 METROS DE LA UPC |
| CORREO ELECTRÓNICO | patyvinocunga@hotmail.com | TELEFONO | 032690365 |
| | | CELULAR | 0985900945 |

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.