

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|---|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO TRANSVARMG S.A. | 0591715461001 | 36598 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | COTOPAXI | LATACUNGA | LATACUNGA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | NIAGARA MIRADOR | CIVILIZACION | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PABELLON NACIONAL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 300 METROS DE FERRETERIA SAN AGUSTIN | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032663666 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | transvarmgsa@hotmail.com | TELEFONO 2 | 032663666 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | consultas-asescontsc@hotmail.com | CELULAR | 0988017943 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|-----------------|---------------|------------------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|------------------|-----------------|---------------|------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MALES NAVARRETE RUTH ELENA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715715783 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/8/17 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | LATACUNGA |
| CIUDADELA | | BARRIO | NIAGARA MIRADOR |
| CALLE | CIVILIZACION | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PABELLON NACIONAL | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 300 METROS DE FERRETERIA SAN AGUSTIN |
| CORREO ELECTRÓNICO | edisonhgranja@hotmail.com | TELEFONO | 032663666 |
| | | CELULAR | 0999469435 |

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: MALES NAVARRETE RUTH ELENA

Identificación 1715715783

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.