

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| MUNITRANS S.A. | 1890152984001 | 37390 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | TUNGURAHUA | AMBATO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | HUACHI SOLIS | CARLOS RUBIRA | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RUDECINFO INGAVELEZ | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | TRES CUADRA DE LA IGLESIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032872150 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | frecia_maqv@hotmail.com | TELEFONO 2 | 032423495 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | trans.muni@hotmail.com | CELULAR | 0997763899 |
| SITIO WEB | | FAX | 03287150 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PARRA GALLARDO CARLOS FABIAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802875730 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/30/16 12:00 AM | CANTON | CEVALLOS |
| | | PARROQUIA | CEVALLOS |
| CIUDADELA | HUACHI SOLIS | BARRIO | HUACHI SOLIS |
| CALLE | CARLOS RUBIRA INFANTE | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RUDESINFO INGAVELEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | TRES CUADRAS DE LA IGLESIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | autorepuestoelgatocevallos@hotmail.com | TELEFONO | 032872150 |
| | | CELULAR | 0997763899 |

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 |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.