

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| TRANSPORTE URBANO CIUDAD DE PASAJE TRANSPASAJE S.A. | 0791708656001 | 38560 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| TRANSPASAJE S.A | EL ORO | PASAJE | OCHOA LEÓN (MATRIZ) |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | COLON | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 4 DE AGOSTO Y RODRIGO UGARTE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | PARQUE DE LA MADR PARQUE DE LA MADR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072917995 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | trans_urb2002@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | emmabravo_54@hotmail.com | CELULAR | 0991157611 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|--------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | PASAJE |
|-----------|--------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MACAS MILTON ITALO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701124133 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/13/15 12:00 AM | CANTON | PASAJE |
| | | PARROQUIA | BOLÍVAR |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | COLON | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 4 DE AGOSTO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PARQUE DE LA MADRE |
| CORREO ELECTRÓNICO | trans_urb2002@hotmail.com | TELEFONO | 072917995 |
| | | CELULAR | 0991157611 |

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.