

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|----------------------------|---------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA ORIENTAL DE TRANSPORTE EN VOLQUETAS TRANSTAPIZHO C.A. | | 0391011028001 | 42977 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | CAÑAR | AZOGUES |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | SN | AV. HOMERO CASTANIER SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 24 DE MAYO | | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE AGROCALIDAD | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 07224932 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mbs_asociados@outlook.com | TELEFONO 2 | 07224932 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | transtapizho22@hotmail.com | CELULAR | 0998302651 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|---------|
| PROVINCIA | CAÑAR | CANTON | AZOGUES |
|-----------|-------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ROMERO RICALDE WALTHER PATRICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713546339 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | CAÑAR |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/30/17 12:00 AM | CANTON | AZOGUES |
| | | PARROQUIA | AZOGUES |
| CIUDADELA | | BARRIO | Zhapacal |
| CALLE | Homero Castanier | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. 24 de mayo | CONJUNTO | sn |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | sn |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | sn |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a 100 metros del cementerio |
| CORREO ELECTRÓNICO | patricioromeror73@hotmail.com | TELEFONO | 072249322 |
| | | CELULAR | 0998302651 |

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 | X | NO | |
| 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.