

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-------------------------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| SERVICIO DE TRANSPORTE COMERCIAL MIXTO DE PASAJEROS Y CARGA EN CAMIONETAS DOBLE CABINA SELICAF C.A. | 0490042423001 | 49575 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | CARCHI | TULCÁN | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| CENTRO | CENTRO | LA OREJUELA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 13 DE ABRIL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | PARQUE PRINCIPAL DE LA CIUDAD | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062205544 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jklreal@hotmail.com | TELEFONO 2 | 062205544 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | luisbenavides2017@yahoo.com | CELULAR | 0988325360 |
| SITIO WEB | | FAX | 062205544 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|--------|
| PROVINCIA | CARCHI | CANTON | TULCÁN |
|-----------|--------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BENAVIDES FUERTES LUIS VICTOR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0400438453 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | CARCHI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/8/17 12:00 AM | CANTON | TULCÁN |
| | | PARROQUIA | JULIO ANDRADE |
| CIUDADELA | CENTRO | BARRIO | CENTRO |
| CALLE | JUAN MONTALVO | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TARQUI | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA MARIA AUXILIADORA |
| CORREO ELECTRÓNICO | luisbenavides2017@yahoo.com | TELEFONO | 062205544 |
| | | CELULAR | 0988325360 |

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 EMPRESA FAMILIAR | 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.