

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍ   | 4                           |               |                       |            |
|---|-----------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE TURISMO GREGORIO PONCE Y<br>ASOCIADOS S.A. |                             | RUC           |                       | EXPEDIENTE |
|   |                             | 1990909853001 |                       | 64852      |
| NOMBRE COMERCIAL  |                             | PROVINCIA     | CANTON                | PARROQUIA  |
|   |                             | ZAMORA CHINCH | IPE ZAMORA            | CUMBARATZA |
| CIUDADELA   |                             | BARRIO        | CALLE                 | NÚMERO     |
|   |                             | NAMIREZ BAJO  | AV. NAMBIJA           | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA NAI  | MBIJA                       |               | CONJUNTO              |            |
| EDIFICIO/C.C.   |                             |               | BLOQUE                |            |
| NÚMERO DE OFICINA   |                             |               | KM                    |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN JUN  | TO AL PARQUE                |               | CAMINO                |            |
| CASILLERO POSTAL  |                             |               | TELEFONO 1            | 2116040    |
|   | nysj1996@hotmail.es         |               | TELEFONO 2            |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 cste   | frig@hotmail.com            |               | CELULAR               | 0988408069 |
| SITIO WEB   |                             |               | FAX                   |            |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO  | ) LEGAL                     |               |                       |            |
| PROVINCIA   | ZAMORA CHI                  | NCHIPE        | CANTON                | ZAMORA     |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE  | L REPRESENTAI               | NTE LEGAL O   | APODERADO             |            |
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NAT                 | URAL          |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | SOSA HUALPA                 | PABEL HUMBER  | ГО                    |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                      |               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1101958575 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL   |                             |               | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENE                | RAL           | PROVINCIA             | LOJA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  | 3/27/18 12:00 A             | M             | CANTON                | LOJA       |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO   | 3/21/10 12:00 A             | livi          | PARROQUIA             | LOJA       |
| MERCANTIL   |                             |               |                       |            |
| CIUDADELA   | ESTEBAN GOD<br>FAUSTO CALLI |               | BARRIO                |            |
| CALLE   | (CIUDADELA H                | EROES DEL     | NÚMERO                | 20-66      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | A100 MT DE UF               | PC .          | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE  |                             |               | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA   |                             |               | KM                    | NI         |
| CAMINO  |                             |               | REFERENCIA UBICACIÓ   |            |
| CORREO ELECTRÓNICO  | cstefrig@hotma              | il.com        | TELEFONO              | 072546563  |
|   |                             |               | CELULAR               | 0988408069 |

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 | Χ |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |  |  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |  |  |  |  |

Nombre: SOSA HUALPA PABEL HUMBERTO

Identificación 1101958575

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.