

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA DE TAXI RIO NAVES CTRION S.A. | | 0291515320001 | 701286 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | BOLIVAR | LAS NAVES |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | SUR | AV. JUAN BONILLA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | NÚMERO |
| OVIDIO VEGA | | | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | KM |
| FRENTE AL PARQUE LA MADRE | | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 032658259 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| taxisrionaves2015@hotmail.com | | | 032658348 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR |
| irene_heredia2007@hotmail.com | | | 0992154775 |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|---------|--------|-----------|
| PROVINCIA | BOLIVAR | CANTON | LAS NAVES |
|-----------|---------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ROBLES LOPEZ RICHARD XAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1803003050 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | BOLIVAR |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/4/17 12:00 AM | CANTON | LAS NAVES |
| | | PARROQUIA | LAS NAVES |
| CIUDADELA | SN | BARRIO | SN |
| CALLE | 10 DE AGOSTO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JAIME ROLDOS | CONJUNTO | SN |
| BLOQUE | SN | EDIFICIO/C.C. | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | KM | SN |
| CAMINO | SN | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | richardrx-76@hotmail.com | TELEFONO | 032658267 |
| | | CELULAR | 0994448769 |

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

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VEGA AVEROS DIMAS ESTEBAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0200856243 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | BOLIVAR |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/4/17 12:00 AM | CANTON | LAS NAVES |
| | | PARROQUIA | LAS NAVES |
| CIUDADELA | SN | BARRIO | SN |
| CALLE | 10 DE AGOSTO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | OVIDIO VEGA | CONJUNTO | SN |
| BLOQUE | SN | EDIFICIO/C.C. | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | KM | SN |
| CAMINO | SN | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL MUNICIPIO |
| CORREO ELECTRÓNICO | vegadimas69@hotmail.com | TELEFONO | 032658259 |
| | | CELULAR | 0986692194 |

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.