

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | |
|---|------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO Y EXTRA PESADO COMCAD | 1591715069001 | | 702079 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | NAPO | ARCHIDONA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | ANDALUCIA | AGUARICO | 284 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 1º DE MAYO | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE DI | SENSA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062874405 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 nataliaescobars@hotma | il.com | TELEFONO 2 | 06874405 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 comcadsa@gmail.com | | CELULAR | 0961734988 |
| SITIO WEB | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA NAPO | | CANTON | ARCHIDONA |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTA | ANTE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NA | ATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES CABRERA DA | CABRERA DALGO GERSSON TELMAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500734932 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GEN | ERAL | PROVINCIA | NAPO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/14/14 12:00 | O AM | CANTON | ARCHIDONA |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO | JAIVI | PARROQUIA | ARCHIDONA |
| MERCANTIL | | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | ANDALUCIA |
| CALLE AGUARICO | | NÚMERO | 284 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 1º DE MAYO | | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | | A UNA CUADRA DE DISENSA |
| CORREO ELECTRÓNICO gerssoncabrei | • | TELEFONO | 062874405 |
| | | CELULAR | 0961734988 |

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 | CABRERA DALGO CAROLYN LISSETTE | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500967367 | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | NDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | NAPO | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 40/44/44 40:00 AM | CANTON | ARCHIDONA | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | MBRAMIENTO EN EL REGISTRO | | ARCHIDONA | |
| CIUDADELA | | BARRIO | ANDALUCIA | |
| CALLE | AGUARICO | NÚMERO | 284 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 1° DE MAYO | CONJUNTO | | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE DISENSA | |
| CORREO ELECTRÓNICO | carolyncabreradalgo@gmail.com | TELEFONO | 062874405 | |
| | | CELULAR | 0961242100 | |

| 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 EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | Χ |

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.