SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 31/08/2015 CÓDIGO 0000154379

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| TRANSPORTE MIXTO SAN PABLO TRANSMIXSANPAB S.A. | 0190416208001 | 703165 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| TRANSMIXSANPAB | AZUAY | PAUTE | GUARAINAG |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| CENTRO PARROQUIAL | CENTRO PARROQUIAL | 4 DE MARZO | S/N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SIMON BOLIVAR | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CASA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE IGLESIA CENTRAL DE GUARAINAG | CAMINO | VIA PRINCIPAL |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 4077099 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | genioidrovo@hotmail.com | TELEFONO 2 | 4040539 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | fotoconti@hotmail.com | CELULAR | 0984295568 |
| SITIO WEB | | FAX | 2243397 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | PAUTE |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | IDROVO SARMIENTO RAUL EUGENIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0102868460 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/22/15 12:00 AM | CANTON | PAUTE |
| | | PARROQUIA | PAUTE |
| CIUDADELA | CENTRO | BARRIO | CENTRO |
| CALLE | 4 DE MARZO | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SIMON BOLIVAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CASA |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | |
| CAMINO | PRINCIPAL | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA PLAZA CENTRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | genioidrovo@hotmail.com | TELEFONO | 4077099 |
| | | CELULAR | 0984295568 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 31/08/2015 CÓDIGO 0000154379

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LEON ALVARADO DIGNA MARGARITA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0104197637 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/22/15 12:00 AM | CANTON | PAUTE |
| | | PARROQUIA | PAUTE |
| CIUDADELA | centro | BARRIO | CENTRO |
| CALLE | 4 DE MARZO | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SIMON BOLIVAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CASA |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | |
| CAMINO | principal | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA PLAZA CENTRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | genioidrovo@hotmail.com | TELEFONO | 4077099 |
| | | CELULAR | 0984295568 |

## 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 |

Nombre: LEON ALVARADO DIGNA MARGARITA
Identificación 0104197637
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.