SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 06/06/2020 CÓDIGO DMB4CT6GFC

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| TRANSPORTE PESADO CORALINEXPRESS S.A. | 0591735454001 | | 704217 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | COTOPAXI | LATACUNGA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | IGNACIO DE VENTIMILLA | 1-27 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | IGNACIO DE VEINTIMILLA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | POSTERIOR AL PARQUE DE LA CIUDADELA EL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032803635 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | multisacad@hotmail.com | TELEFONO 2 | 032999999 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | financiero@corporacionmultisa.com | CELULAR | 0984120490 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | SALAZAR GUANOLUISA CRISTIAN SANTIAGO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502450372 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/6/17 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | LATACUNGA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | IGNACIO DE VENTIMILLA | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MELCHOR DE BENAVIDES | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | BARRIO LA ESTACION FRENTE A LAS CANCHAS DEL ANGLO |
| CORREO ELECTRÓNICO | cristiansalazar85@gmail.com | TELEFONO | 032803635 |
| | | CELULAR | 0995824304 |

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.