

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|--|--|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA TOURMAX S.A. | 1792619610001 | 704551 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| LA ARMENIA | SAN JUAN DE LA | LUIS FELIPE BORJA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SEBASTIAN DE BENALCAZAR | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | 20 PASOS AL NORTE DE LA FARMACIA FARMARE | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | tourmax@outlook.es | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | darwinrmz@hotmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ANDRADE ARTEAGA WASHINGTON FERNANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704167244 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/23/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CONOCOTO |
| CIUDADELA | LA HOSPITALARIA | BARRIO | |
| CALLE | JUAN CARLOS LAVALLE | NÚMERO | 10370 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SERAFIN LASSO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DE MICRO MI RINCON |
| CORREO ELECTRÓNICO | wandradearteaga@gmail.com | TELEFONO | 022071534 |
| | | CELULAR | 0985935697 |

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 | MELENDRES ZAVALA DARWIN ROBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1205268723 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/23/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CONOCOTO |
| CIUDADELA | LA CHORRERA | BARRIO | ARMENIA |
| CALLE | SEBASTIAN BENALCAZAR | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LUIS FELIPE BORJA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | EN EL PARQUE DE LA |
| CORREO ELECTRÓNICO | darwinrmz@hotmail.com | TELEFONO | S/N |
| | | CELULAR | 0992602061 |

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.