

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|-----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE PASAJEROS EN TAXIS VIRGEN DEL CARMEN SOCIEDAD ANONIMA COTVIRCARS | | 0992939044001 | 704624 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | DAULE |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | YOLITA | MALECON |
| | | | NÚMERO |
| | | | SOLAR - 13 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 9 DE OCTUBRE | | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | EN EL MALECON | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042795777 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | javiertorres27.aragundi@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | dioselina_td@hotmail.com | CELULAR | 0997171260 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DAULE |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | TORRES ARAGUNDI JAVIER ANTONIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907826036 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/9/16 12:00 AM | CANTON | DAULE |
| | | PARROQUIA | DAULE |
| CIUDADELA | LA YOLITA | BARRIO | |
| CALLE | GENERAL VERNAZA | NÚMERO | 23 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LEONIDAS PROANO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | 0 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 0 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | entrando por la gasolinera sr de los milagros |
| CORREO ELECTRÓNICO | javiertorres27.aragundi@gmail.com | TELEFONO | 042795777 |
| | | CELULAR | 0997171260 |

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.