

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COURIER & MENSAJERIA CRUZEXPRESO S.A. | 1792633036001 | 705492 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CRUZ EXPRESS | PICHINCHA | QUITO | PUEMBO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | LA CRUZ | 24 DE MAYO | OE2-152 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EUCLIDES ARIAS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | BANCO DE MI VECINO "VIVERES LA CRUZ" | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022391885 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | cruzexpress15@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | cruzexpress15@gmail.com | CELULAR | 0958917701 |
| 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 | TIPANTIZA MARIO FABIAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711248268 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/6/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | PUEMBO |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA CRUZ |
| CALLE | 24 DE MAYO | NÚMERO | OE2-168 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EUCLIDES ARIAS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CASA COLOR CELESTE |
| CORREO ELECTRÓNICO | juan_arizala@hotmail.com | TELEFONO | 022391643 |
| | | CELULAR | 0992711245 |

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 | MENDOZA TIPANTIZA TATIANA MARGOTH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722060389 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/6/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | PUEMBO |
| CALLE | 24 DE MAYO | BARRIO | LA CRUZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EUCLIDES ARIAS | NÚMERO | OE2-158 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | tatymmti@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | PLANTA BAJA BANCO MI VECINO |
| | | TELEFONO | 022391885 |
| | | CELULAR | 0998901280 |

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: MENDOZA TIPANTIZA TATIANA MARGOTH
Identificación 1722060389

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.