

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| TRANSPORTE DE CARGA MIXTA SAN ISIDRO TCMSI S.A. | 1391837763001 | 707974 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | SUCRE | SAN ISIDRO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | GALO MUÑOZ | VALENTIN ALCIVAR | -000 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | -SIXTO FIGUEROA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A COOPERATIVA DE AHORRO CALCETA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052400122 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | transanisidro@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | marceloalonso84@hotmail.com | CELULAR | 0958879436 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | SUCRE |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MONCAYO BONILLA MARIANITA DE JESUS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304961335 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/17 12:00 AM | CANTON | SUCRE |
| | | PARROQUIA | SAN ISIDRO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | - | NÚMERO | - |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | - | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | - |
| CORREO ELECTRÓNICO | marceloalonso84@gmail.com | TELEFONO | - |
| | | CELULAR | - |

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 | GARCIA BARBERAN MARCELO ALONSO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309492823 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/17 12:00 AM | CANTON | CHONE |
| | | PARROQUIA | SAN ANTONIO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | VIA A SAN VICENTE | NÚMERO | 111 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MALECON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 11 |
| CORREO ELECTRÓNICO | marceloalonso84@gmail.com | TELEFONO | 1 |
| | | CELULAR | 1 |

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: GARCIA BARBERAN MARCELO ALONSO

Identificación 1309492823

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.