

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|---|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| TODOSANTOSTRANS S.A. | 0190446182001 | 715547 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | AZUAY | CUENCA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SANTA TERESITA | S/N | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VÍA A ESTACIÓN A CUMBE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | TARQUI, BARRIO SANTA TERESITA. VIA A ESTACIÓN DE CUMBE. | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2878287 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | serviciocliente4@atyco.com.ec | TELEFONO 2 | 2884827 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | josetubasaquipay@hotmail.com | CELULAR | 0982640772 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | TUBA SAQUIPAY JOSE MIGUEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103115572 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/7/17 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | SANTA TERESITA |
| CALLE | VIAVICTORIA DEL PORTETE | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE LOS LAURELES | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | VIA VICTORIA DEL PORTETET |
| CORREO ELECTRÓNICO | josetubasaquipay@hotmail.com | TELEFONO | 072815155 |
| | | CELULAR | 0987227359 |

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 |

Nombre: TUBA SAQUIPAY JOSE MIGUEL

Identificación 0103115572

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.