

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPANIA DE TRANSPORTES BELLAVISTA S.A. COTAVISTA | 0490054316001 | 85602 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | CARCHI | ESPEJO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SAN VICENTE | SUCRE | 032 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. ESPEJO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | TRAS DEL DESTACAMENTO DE LA POLICIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062644259 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | maritza.guerrero.mg@gmail.com | TELEFONO 2 | 062977532 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | segundochamorro1957@hotmail.com | CELULAR | 0993148058 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|--------|
| PROVINCIA | CARCHI | CANTON | ESPEJO |
|-----------|--------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CHAMORRO PASPUEZAN SEGUNDO DELFIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0400532974 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | CARCHI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/12/20 12:00 AM | CANTON | BOLÍVAR |
| | | PARROQUIA | LOS ANDES |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | maritza.guerrero.mg@gmail.com | TELEFONO | 062644259 |
| | | CELULAR | 0995770573 |

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: CHAMORRO PASPUEZAN SEGUNDO DELFIN

Identificación 0400532974

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.