

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|----------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| TRANSPORTES TREINTA DE AGOSTO EL CHACO TRANSCHACO C.A. | | 1590017872001 | 87273 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | EL CHACO | EL CHACO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | LA REVOLUCION | AV 26 DE MAYO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | QUITO | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE A MUNICIPIO DE EL CHACO | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | - | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | cia30deagostoelchaco@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | omar_ango@yahoo.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------|--------|----------|
| PROVINCIA | NAPO | CANTON | EL CHACO |
|-----------|------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ANGO TOAPANTA OMAR BAYARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500615461 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | NAPO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/4/20 12:00 AM | CANTON | EL CHACO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | EL CHACO |
| CALLE | SIN NOMBRE | BARRIO | sardinas alto |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | sardinas | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | omar_ango@yahoo.com | REFERENCIA UBICACIÓN | cerca al parque central |
| | | TELEFONO | 062329472 |
| | | CELULAR | 0988516812 |

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 | X | NO | |
| 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: ANGO TOAPANTA OMAR BAYARDO

Identificación 1500615461

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.