

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|-------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTES 2.000 S.A. TRANSDOSMIL | | 1791436326001 | 88033 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | PICHINCHA | RUMINAHUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| SELVA ALEGRE | | SANGOLQUI | JUAN SALINAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | 22 DE MAYO | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | casa | CONJUNTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | 2 | BLOQUE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | COMIDAS TIPICAS | KM |
| CASILLERO POSTAL | | | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | transdosmil.sa@gmail.com | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | gonzalob@lexbravoabogados.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | RUMINAHUI |
|-----------|-----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BRAVO GALLARDO HERNAN GONZALO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713719076 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/11/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | AMAGASÍ DEL INCA | PARROQUIA | ALANGASI |
| CALLE | DE LOS GUAYACANES | BARRIO | EL EDEN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ORQUIDEAS | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | COLINAS DE AMAGASI |
| NÚMERO DE OFICINA | 22 | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | donbravo22@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A EMBAJADA AMERICANA |
| | | TELEFONO | 0223265293 |
| | | CELULAR | 0984659583 |

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 |

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.