

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TEPMA S.A.		0992215674001	106003
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
TEPMA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BOLIVARIANA			ANDRES BELLO
INTERSECCIÓN/MANZANA B			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			4
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A RADIO MARIA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		tepma@transerc.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		ciatepma@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		www.transerc.com	TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			046008820
			0968111507

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES RADA MILTON ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917199606
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO AZUL	BARRIO	
CALLE	GOLDA MIER	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	115	CONJUNTO	MARINA V
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	BARRIO ALTO
NÚMERO DE OFICINA		KM	10.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PUERTA 2
CORREO ELECTRÓNICO	mtorres@transerc.com	TELEFONO	046008820
		CELULAR	0994111780

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

Nombre: TORRES RADA MILTON ALEJANDRO

Identificación 0917199606

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.