

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES Y SERVICIOS VASCONES S.A. TRANSVAS		0992539178001	129002
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SN			AVE. DEL BOMBERO
EDIFICIO/C.C.	CEIBOS CENTER	CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA	203	BLOQUE	PISO 2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA GASOLINERA MOBIL	KM	6.5
CASILLERO POSTAL		CAMINO	VIA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO 1	acct2@transvasecuador.com	TELEFONO 1	045047777
CORREO ELECTRÓNICO 2	lvascones@transvasecuador.com	TELEFONO 2	045047777
SITIO WEB	www.transvasecuador.com	CELULAR	0999751816
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASCONEZ BOLOÑA LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915395289
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA. BELO HORIZONTE	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	KM 11 1/2 VIA A LA COSTA	BARRIO	CDLA. BELO HORIZONTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 7	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lvascones@transvasecuador.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Vía a la Costa
		TELEFONO	046043517
		CELULAR	0999751816

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.