

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OT HVIOLE IT HIS	3 DE NOTONEIZMO	NON DE DATIO	
INFORMACIÓN DE LA COMPA	ĄÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO TRANSPERUAMAS C.A.		1591707961001		137837
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		NAPO	TENA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VICTOR HUGO VASCO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL CHOFER		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA COOF	P. SENTINELA DEL TENA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062846230
CORREO ELECTRÓNICO 1	nataliaescobars@hotma	il.com	TELEFONO 2	062846230
CORREO ELECTRÓNICO 2	sertycont@hotmail.com		CELULAR	0999741055
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	NAPO		CANTON	TENA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O APC	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BALSECA SA	NCHEZ JAIME RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No.	DE IDENTIFICACIÓN	0602375347
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NA	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PRO	OVINCIA	NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/6/17 12:0		12:00 AM	NTON	TENA
			RROQUIA	TENA
CIUDADELA		BAI	RRIO	
CALLE	sn	NÚ	MERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CO	NJUNTO	
BLOQUE		EDI	FICIO/C.C.	

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.

nataliaescobars@hotmail.com

KM

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN Av. del Chofer

0995488930

0995488930

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**CAMINO** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ				

Nombre: BALSECA SANCHEZ JAIME RAFAEL

Identificación 0602375347

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.