

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INTERNACIONAL DE TRANSPORTE LAURAMOORE POZO TRANEXTEINT S.A.		1792331188001	140910	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		MARISCAL SUCRE	AV. AMAZONAS	N25-23
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. COLON	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ESPAÑA	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	29	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	LA MARISCAL	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2528123	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	espinozapillajoyasociados@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	2548095	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	m.pozo@tranexteint.ec	<b>CELULAR</b>	0995080945	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2548095	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	POZO VILLAGOMEZ MARCO VINICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1706849765
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/19/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	URB. ARMENIA I	<b>BARRIO</b>	LA PAZ
<b>CALLE</b>	18 DE MAYO	<b>NÚMERO</b>	0979728927
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PASAJE 5 DE JUNIO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>	AUTOPISTA GENERAL RUMINAHUI	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	COLEGIO LICEO NAVAL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	g.pozo@tranexteint.ec	<b>TELEFONO</b>	2344-604
		<b>CELULAR</b>	0995080945

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

Nombre: POZO VILLAGOMEZ MARCO VINICIO

Identificación 1706849765

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.