

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO TRANSVISION S.A.		1792340535001	142008
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Y DE LAS MALVAS		MONTESERRIN	GENERAL DUMA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NUEVO MILENIO 2B			N47-24
NÚMERO DE OFICINA			
2 B			
REFERENCIA UBICACIÓN			
EDIFICIO ESQUINERO			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	026034202
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
cotransvision@gmail.com		CELULAR	0998797562
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
aguayokarina29@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRERA AGUAYO SAMANTHA NICOLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719475798
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	GENERAL DUMA	BARRIO	MONTESERRIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y DE LAS MALVAS	NÚMERO	N47-24
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2B	EDIFICIO/C.C.	NUEVO MILENIO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	aguayokarina29@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO ESQUINERO
		TELEFONO	6034202
		CELULAR	0998797562

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CARRERA AGUAYO SAMANTHA NICOLE

Identificación 1719475798

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.