

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRICIMOTOS Y MOTOTAXIS TRANSERVIPATO S.A.		0791753929001	142198
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	SANTA ROSA
SN		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO BARRIO	NÚMERO
S/N		ATAHUALPA	LOJA Y ZOILA ARAUZ
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	SN
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	SN
CASILLERO POSTAL		CAMINO	SN
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	072178850
Tservipato2007@hotmail.com		TELEFONO 2	SN
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980370181
borisr_1981@hotmail.com		FAX	N
SITIO WEB			
N			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	SANTA ROSA
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUICHIMBO VIVANCO BORIS RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704246792
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SANTA ROSA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	11/21/17 12:00 AM	PARROQUIA	SANTA ROSA
MERCANTIL			
CIUDADELA	MI ROSITA	BARRIO	N
CALLE	L	NÚMERO	11
INTERSECCIÓN/MANZANA	2	CONJUNTO	N
BLOQUE	4	EDIFICIO/C.C.	N
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO	N	REFERENCIA UBICACIÓN	Central
CORREO ELECTRÓNICO	borisr_1981@hotmail.com	TELEFONO	2945-665
		CELULAR	0980370181

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.