

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSCARDAVID S.A.		2390008875001	142378	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
URB. PACHECO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AUGUSTO GACHET	LUIS ALBERTO VALENCIA S/N	
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		1	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DEL COLEGIO FEDERICO GONZAL	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		transcardavidsa@gmail.com	TELEFONO 1	2751986
CORREO ELECTRÓNICO 2		kattyfer8@yahoo.com	TELEFONO 2	2751986
SITIO WEB			CELULAR	0997221002
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDOVA VARGAS IVAN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703857340
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/25/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URB.PACHECO	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	LUIS ALBERTO VALENCIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUGUSTO GACHET	NÚMERO	000
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	transcardavidsa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO FEDERICO GONZALEZ SUAREZ
		TELEFONO	022751986
		CELULAR	0997221002

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.