

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES UNIGRUAS CIA. LTDA.		1792346150001	143062
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
ALEGRIA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE PRIMAVERA		URB. PROFESORES MUNICIPALES	SAN CARLOS RENDIN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA pb		BLOQUE	66
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE LA ESCUELA LA DOLOROSA		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1 trans_unigruas@hotmail.com		TELEFONO 2	2024146
CORREO ELECTRÓNICO 2 geovannymartinez83@hotmail.com		CELULAR	0986652868
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ SANCHEZ NELSON GEOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803820420
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	CALLE D 7	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	N84 JAIME ROLDOS	NÚMERO	OE9 N83-29
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	trans_unigruas@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LAS CANCHAS DE ROLDOS
		TELEFONO	2498093
		CELULAR	0986652868

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: MARTINEZ SANCHEZ NELSON GEOVANNY

Identificación 1803820420

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.