

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CAMIONETAS MIXTAS CANCHAGUA S. A.	0591724150001	145999
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	COTOPAXI	SAQUISILÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRO	CARLOS MENA
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARMANDO SOTO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES METROS DEL PARQUE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		032722340
CORREO ELECTRÓNICO 1	trans_canchagua@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaddy712@yahoo.com	CELULAR
		0985606885
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SAQUISILÍ
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OÑA OÑA MARIA JUANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502372014
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/16 12:00 AM	CANTON	SAQUISILÍ
		PARROQUIA	CANCHAGUA
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	CARLOS MENA BUSTILLOS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARMANDO SOTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES METROS DEL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	jemsco78@hotmail.com	TELEFONO	032722340
		CELULAR	0982634465

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

Nombre: OÑA OÑA MARIA JUANA

Identificación 0502372014

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.