



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE PESADO TRANSVEPAMER S.A.	2191723387001	146417	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SUCUMBÍOS	LAGO AGRI	NUEVA LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	9 DE OCTUBRE	JORGE AÑAZCO	144
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE GONZANAMA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	JUNTO A LA NOTARIA PRIMERA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA NOTARIA PRIMERA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	062833031
CORREO ELECTRÓNICO 1	sacyt.uio@gmail.com	TELÉFONO 2	02905929
CORREO ELECTRÓNICO 2	viniangu@hotmail.com	CELULAR	0958756848
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBÍOS	CANTON	LAGO AGRI

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA GILBERTH IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701605321
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SUCUMBÍOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/18/12 12:00 AM	CANTON	LAGO AGRI
		PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA	sn	BARRIO	9 DE OCTUBRE
CALLE	JORGE AÑAZCO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE GONZANAMA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA NOTARIA
CORREO ELECTRÓNICO	transvepamersa@hotmail.com	TELÉFONO	062833031
		CELULAR	0983997333

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: VERA GILBERTH IVAN

Identificación 0701605321

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.