

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
		SUCUMBIOS	LAGO AGRIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		9 DE OCTUBRE	JORGE AÑAZCO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
PASAJE GONZANAMA		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	062833031
JUNTO A LA NOTARIA PRIMERA		TELEFONO 2	02905929
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0958756848
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
sacyt.uio@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
viniangu@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	LAGO AGRIO
-----------	-----------	--------	------------

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	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	LAGO AGRIO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	4/18/12 12:00 AM	PARROQUIA	NUEVA LOJA
MERCANTIL			
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	TELEFONO	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.