

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO LOS COPALES CIA. LTDA.		1490813094001	148865
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MORONA SANTIAGO	PABLO VI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PABLO VI		CENTRO	ISIDORO FORMAGIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		E. ESPEJO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		S/A	S/A
NÚMERO DE OFICINA		S/A	S/A
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA IGLESIA CENTRAL	S/A
CASILLERO POSTAL		S/A	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		canelitamarlene1982@gmail.com	086560271
CORREO ELECTRÓNICO 2		asesoriacane@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		S/A	073046241
			CELULAR
			0992258537
			FAX
			073071901

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	PABLO VI
-----------	-----------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARQUEZ CHILLO ANA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400561484
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/18 12:00 AM	CANTON	HUAMBOYA
		PARROQUIA	PABLO VI
CIUDADELA	LA OCTAVA	BARRIO	CENTRO
CALLE	FORMAGIO	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESPEJO	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	marquezcopales@gmail.com	TELEFONO	0967856966
		CELULAR	N/A

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: MARQUEZ CHILLO ANA LUCIA

Identificación 1400561484

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.