

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE PASAJEROS EN TRICIMOTO UNIDOS BUY-CUM S.A.		0691736911001	148947
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	CUMANDÁ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. LOS PUENTES
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		MERCADO CANTONAL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		EN EL INTERIOR DEL MERCADO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			032953178
CORREO ELECTRÓNICO 1		buycumsa@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		wachoedu1970@hotmail.com	CELULAR
			098117935
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	CUMANDÁ
-----------	------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ CALLE WASHINGTON EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913844601
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/25/14 12:00 AM	CANTON	CUMANDÁ
		PARROQUIA	CUMANDA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MAYOR RAUL BANDERAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMBATO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CEMENTERIO
CORREO ELECTRÓNICO	wachoedu1970@hotmail.com	TELEFONO	032953178
		CELULAR	0981317935

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

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.