

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTADORA DE CARGA AGUILA DORADA TAD S.A.	0491512350001	149223	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CARCHI	TULCÁN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BARRIO EJIDO NORTE	EJIDO NORTE	AV. 24 DE MAYO	76-275
INTERSECCIÓN/MANZANA	A 3 CUADRAS DEL COLISEO 19 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA DE TRES PISOS AMARILLA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL COLISEO 19 DE NOVIEMB	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062962665
CORREO ELECTRÓNICO 1	aguidorada@hotmail.com	TELEFONO 2	062981263
CORREO ELECTRÓNICO 2	beatrizramirez-2011@hotmail.com	CELULAR	0999155287
SITIO WEB		FAX	062962665

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ ARAGON MAURA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400377115
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/22/17 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCAN
CIUDADELA	EJIDO NORTE	BARRIO	EJIDO NORTE
CALLE	AVDA 24 DE MAYO	NÚMERO	7275
INTERSECCIÓN/MANZANA	A TRES CUADRAS DEL COLISEO 19 DE NOVIEM	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL COLISEO 19 DE NOVIEMBRE
CORREO ELECTRÓNICO	beatrizramirez-2011@hotmail.com	TELEFONO	2981263
		CELULAR	0999155287

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.