

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE PESADO Y COMBUSTIBLES PESAYCOMBUS S.A.		1792397324001	149601
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. NACIONES UNIDAS		ÑAQUITO	AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
TORRE EMPRESARIAL UNICORNIO		BLOQUE	N36-177
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1406		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022434546
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	022434546
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0989470228
marcela_rvp@yahoo.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mrguatinga@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS RON NATALLY VANESSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718383548
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CALIFORNIA BAJA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	PORFIRIO ROMERO	BARRIO	BACKER
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO	NÚMERO	36 177
BLOQUE	CASA 19	CONJUNTO	CALIFORNIA BAJA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mrguatinga@gmil.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE COLEGIO AEREONAUTICO
		TELEFONO	022413662
		CELULAR	0987021549

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.