SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 12/01/2018 CÓDIGO 7UXMQW2O2U

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MUTRANS MUÑOZ TRANSPORTE CIA. LTDA.	1791988302001		153503
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	RUMINAHUI	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COOPERATIVA	AV. GENERAL ENRIQUEZ	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	CAZADORES DE LOS RIOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BALCONES DEL VALLE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CUARTEL SAN JORGE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022333842
CORREO ELECTRÓNICO 1	triunfahe@yahoo.com	TELEFONO 2	022333842
CORREO ELECTRÓNICO 2	noem-21@hotmail.com	CELULAR	0997597275
SITIO WEB		FAX	022333842

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ JACOME FAUSTO RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400390126
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/2/05 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA		BARRIO	LA ARMENIA
CALLE	ISMAEL SOLIS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS FELIPE BORJA	CONJUNTO	SANTA BARBARA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	INSTALACIONES ARCH
CORREO ELECTRÓNICO	diegoceci@hotmail.com	TELEFONO	022078482
		CELULAR	0997597275

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.