

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTADORA DE CARGA SEMMOVICAR S.A.		0491505540001	153563
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		CARCHI	TULCÁN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ROBERTO GRIJALVA		BARRIO CORONEL JORGE NARVAEZ	AVDA CALDERON
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	66-033
PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
TRAS DE DESPENSAS AKI		TELEFONO 1	062986680
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999625753
semmovicar@gmail.com		FAX	062986680
CORREO ELECTRÓNICO 2			
SITIO WEB			
semmovicar@gmail.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FARINANGO ERAZO ANDREA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401018296
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/17 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
CIUDADELA		PARROQUIA	TULCAN
CALLE	OLMEDO	BARRIO	SANTIAGO 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	NÚMERO	200
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	alf77fari@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA ISAAC ACOSTA
		TELEFONO	062980697
		CELULAR	0999836913

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

Nombre: FARINANGO ERAZO ANDREA LORENA

Identificación 0401018296

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.