

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSPORTE ESCOLAR ESCOFLOL CIA. LTDA.		1792019478001	154925	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		IMBABURA	OTAVALO	OTAVALO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
31 DE OCTUBRE		31 DE OCTUBRE	FRANCISCO MONCAYO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FERNANDO PEREZ		<b>CONJUNTO</b>	SANTIAGUILLO
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	SANTIAGUILLO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CACHAS DE SANTIAGUILLO		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	062923705
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	marceflores_ec@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	06926049
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	guamanjose@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0994221182
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA	<b>CANTON</b>	OTAVALO
------------------	----------	---------------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	FLORES FARINANGO ANTONIO MARCELO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1002023750
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/15/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	OTAVALO
		<b>PARROQUIA</b>	OTAVALO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	PUNYARO
<b>CALLE</b>	VALLE DEL TAMBO	<b>NÚMERO</b>	451
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	S/N	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL ESCUELA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	escoflor@outlook.com	<b>TELEFONO</b>	062926049
		<b>CELULAR</b>	0991690244

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.