

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL TRANESCOIN S.A.	1792046599001	156149	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANESCOIN S.A.	IMBABURA	IBARRA	SAN ANTONIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	YACUCALLE	LUCILA BENALCAZAR	1-64
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. TEODORO GOMEZ DE LA TORRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL TERMINAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062585246
CORREO ELECTRÓNICO 1	froilan14@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eliguerreroec@hotmail.com	CELULAR	0985386660
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001447075
APELLIDOS Y NOMBRES	YEPEZ MESA FROILAN	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	CAYAMBE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	CAYAMBE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/21/16 12:00 AM	BARRIO	4 DE JUNIO
CIUDADELA		NÚMERO	S/N
CALLE	25 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONSUELO BENAVIDES	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FLORICOLA CLAVELES DE LA MONTAÑA
CAMINO		TELEFONO	022361420
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad2@asecont.ec	CELULAR	0981439998

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: YEPEZ MESA FROILAN

Identificación 1001447075

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.