

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL BONANZA S.A.		1792058678001	156677	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. GRANDA CENTENO		CENTRAL	TULCAN	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE CALAZACON		CONJUNTO	*
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL CENTRAL		BLOQUE	*
NÚMERO DE OFICINA	37		KM	*
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A JOYERIA ZAFIRO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	*		TELEFONO 1	022757972
CORREO ELECTRÓNICO 1	companiabonanzasa@hotmail.com		TELEFONO 2	*
CORREO ELECTRÓNICO 2	companiabonanzasa@hotmail.com		CELULAR	0992745245
SITIO WEB	*		FAX	*

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO MEZA MARCOS LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711553444
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	URB. GRANDA CENTENO	BARRIO	CENTRAL
CALLE	TULCAN	NÚMERO	999
INTERSECCIÓN/MANZANA	29 DE MAYO	CONJUNTO	*
BLOQUE	*	EDIFICIO/C.C.	*
NÚMERO DE OFICINA	*	KM	*
CAMINO	*	REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DE MOVISTAR
CORREO ELECTRÓNICO	marcossolorzano@outlook.com	TELEFONO	022757972
		CELULAR	0992745245

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.