

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO INTERPROVINCIAL EN VOLQUETAS METROVOLQUETAS DE RUMINAHUI S.A.		1792083087001	157803
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
METROVOLQUETAS		PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		DOLORES VEGA II	D
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
PRINCIPAL GENERAL PINTAG			SANGOLQUI
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			LOTE 155
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 100 METROS DEL COLIBRÍ			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022338666
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
metrovolquetas@yahoo.es			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986957543
danielaj16@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	0986957543

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
------------------	-----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAGUAMATE GUANOQUIZA PATRICIO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710110014
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/30/17 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA		PARROQUIA	SANGOLQUI
CALLE	BERNARDO DE LEGARDA	BARRIO	SANTA ANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO ROMAN	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ferresantana1@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO SANTA ANA
		TELEFONO	023412245
		CELULAR	0994093557

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
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.