

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE Y LOGISTICA NACIONAL E INTERNACIONAL S.A.		1792108667001	158826
TRANSLOINSA			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MARIANITAS	PANAMERICANA NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
VIA TUPIGACHI		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		4 1/2	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A BODEGAS AMC		TELEFONO 1	
CASILLERO POSTAL		022363683	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
mayrafeijo@gmail.com		022364131	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
presleyajaramillor@gmail.com		0987915961	
SITIO WEB		FAX	
www.transloinsa.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO MONCAYO
-----------	-----------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ HIDROBO JHOANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002992020
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	CAYAMBE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	11/27/18 12:00 AM	PARROQUIA	CAYAMBE
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Calle OE51	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente mercado
CORREO ELECTRÓNICO	mayrafeijo@gmail.com	TELEFONO	2351392
		CELULAR	0989786567

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.