

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO TRANSMIX CIA. LTDA.	1091724150001	160350
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	IMBABURA	COTACACHI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA PRIMAVERA	GARCÍA MORENO
		NÚMERO
		15-50
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE MORALES Y SALINAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE INFANTIL DIABLO CALLE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		062916411
CORREO ELECTRÓNICO 1	cia.transmix@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	henryf1_w_n26@hotmail.com	CELULAR
		0994856699
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	COTACACHI
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUILUMBAQUI TERAN BRYAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1003875083
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/17 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA	COTACACHI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Garcia moreno	NÚMERO	15-50
INTERSECCIÓN/MANZANA	Salinas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al hostel el roy
CORREO ELECTRÓNICO	bryandresqt93@gmail.com	TELEFONO	2916411
		CELULAR	0979434151

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: QUILUMBAQUI TERAN BRYAN ANDRES

Identificación 1003875083

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.