

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES 16 DE SEPTIEMBRE LITA CIA. LTDA.		1091725513001	161240
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		IMBABURA	LITA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		EL MIRADOR	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA PRINCIPAL	CALLE	
EDIFICIO/C.C.		PANAMERICANA VIA A SAN LORENZO	
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COLEGIO ISIDRO AYORA	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lincolnpmr@hotmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lincolnpmr1@hotmail.com	TELEFONO 1	062652695
SITIO WEB		TELEFONO 2	062652695
		CELULAR	0987627967
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO ROSERO JOSE FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001349776
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/1/19 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	LITA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL PARQUE CENTRAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTEAL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	lincolnpmr@hotmail.com	TELEFONO	062604086
		CELULAR	0987627967

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

Nombre: GUERRERO ROSERO JOSE FABIAN

Identificación 1001349776

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.