

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE MULTIPLE DE CARGA PESADA MADRID TRANSMADRID CIA. LTDA.		1792192641001	162393
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CALIFORNIA ALTA		ALVARO PEREZ	DE LAS ANONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA DE LOS NARDOS		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	E11-29
NÚMERO DE OFICINA PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN TRAS LOS TALLERES DE LA HYUNDAI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022417630
CORREO ELECTRÓNICO 1 joshejoshe64@yahoo.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 transmadrid_@hotmail.com		CELULAR	0998029122
SITIO WEB		FAX	023283895

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAIPE MONTENEGRO MANUEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704959798
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Alvaro Pérez	BARRIO	Comité del Pueblo
CALLE	DE LAS ANONAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	De los Nardos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	pb	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Tras Talleres de la Hyundai
CORREO ELECTRÓNICO	josejose51@yahoo.es	TELEFONO	022417630
		CELULAR	0993982948

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

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.