

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANS VULCANO TOUR S.A. COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PUBLICO ESTUADIANTIL Y DE TURISMO VULCANO	1792206804001	163062	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANS VULCANO TOUR S.A.	PICHINCHA	RUMINAHUI	SANGOLQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		QUITO	21A
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN GENARO JARAMILLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADRAS DEL SANTA MARIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022322244
CORREO ELECTRÓNICO 1	sacaba26@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	edy_guerrero@hotmail.com	CELULAR	0981222344
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA ENRIQUEZ PAUL RAINIERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401015177
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/23/12 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	IMBABURA	NÚMERO	47
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAYAMBE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ESTADIO SAN NICOLAS
CORREO ELECTRÓNICO	jaspe_4@hotmail.com	TELEFONO	022322244
		CELULAR	0994628731

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: GARCIA ENRIQUEZ PAUL RAINIERO

Identificación 0401015177

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.