

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSVULCANO S.A.		1792215838001	163358
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	SAN ANTONIO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		RUMICUCHO	N7-265
INTERSECCIÓN/MANZANA	TIWINZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE GASOLINERA PETROCOMERCIAL CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3436393
CORREO ELECTRÓNICO 1	faguilar@fmquick.com.ec	TELEFONO 2	0958866020
CORREO ELECTRÓNICO 2	cnc-efrencadena@hotmail.com	CELULAR	0998113070
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUISHPE ALMACHE JOSE FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706250154
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/20/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CIUDADELA	NINGUNO	BARRIO	HUASIPUNGO
CALLE	29 DE MAYO	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUASIPUNGO	CONJUNTO	NINGUNO
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO	NINGUNO	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE LA ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO	jquishpe83@yahoo.com	TELEFONO	022396718
		CELULAR	0994240646

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.