

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP								
			DUC				VDEDIENTE	
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC				XPEDIENTE			
TRUCKPESADA WORLD S.A.	1792217849001				33618			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	Р	ARROQUIA	
OUIDADE! A			PICHINCHA		MEJIA			
CIUDADELA			BARRIO LA PRIMAVER	A 0D A	CALLE		ÚMERO	
			ETAPA	A ZDA	CALLE D	0	5-41	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO A PILONGO				CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	CASA				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	PB				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN				A LOS BOMBEROS PASAN CAMINO				
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	09	99506077	
CORREO ELECTRÓNICO 1	truckpesa	adaworld@outlook	i.es		TELEFONO 2	09	9506077	
CORREO ELECTRÓNICO 2 anarosero300@hotmail.com			m		CELULAR	09	999826229	
SITIO WEB			FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	М	EJIA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES CAIZA TIPAN SI		_VIA EUGENIA						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		ΝČ	1715745939	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE			RAL	PROVINCIA			PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			4	CANT	ON		MEJIA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/10/20 12:00 AN	0/20 12:00 AM		OQUIA		ALOAG	
CIUDADELA				BARR	IO			
CALLE KM 2 1/2 VIA AL DOMINGO			OG SANTO	NÚME	RO		SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA SN				CONJUNTO				
BLOQUE				EDIF	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	sn	
CORREO ELECTRÓNICO	truckpesadawor	ld@outlook.es	TELE	FONO		0981839625		

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.

CELULAR

0979088220



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CAIZA TIPAN SILVIA EUGENIA

Identificación 1715745939

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.