

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE

TRANSPORTE PESADO FAQUIMSTRAN S.A. 2390003067001 163965

NOMBRE COMERCIAL PROVINCIA CANTON PARROQUIA

SANTO DOMINGO DE LOS SANTO DOMINGO TSACHILAS

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

COOP. LAS PLAYAS

CALLE SAN JACINTO TRAS IGLESIA HNO 102

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE PEDERNALES CONJUNTO EDIFICIO/C.C. BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA KM

REFERENCIA UBICACIÓN TRAS DE LA IGLESIA CATÓLICA HERMANO MIGU CAMINO

CASILLERO POSTAL TELEFONO 1 3751526

CORREO ELECTRÓNICO 1 robertosubiaveloz@gmail.com TELEFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 2 navas\_qui@hotmail.es CELULAR 0985576773

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS CANTON SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES QUIMBIULCO SOSA FARID HERNAN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 1706724190
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL CANTON SANTO DOMINGO

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

2/22/12 12:00 AM

PARROQUIA

SANTO DOMINGO DE LOS

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

PARROQUIA

SANTO DOMINGO I

COLORADOS

CIUDADELA COOP. LAS PLAYAS BARRIO

CALLE SAN JACINTO NÚMERO sn

INTERSECCIÓN/MANZANA PEDERNALES CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

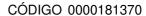
CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN TRAS DE LA IGLESIA

CORREO ELECTRÓNICO faquims\_95@hotmail.es TELEFONO 023751526

CELULAR 0999555190

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.