

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
TRANS REINA DEL PARAMO S.A. TRANSREPARSA		1591706817001	164060
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
TRP		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
SN		LA DELICIA	10 DE AGOSTO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
AMESABA		NA	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
NA			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
DETRAS DE MAQSUM			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022379915
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
nanycheca@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0999640216
manu_ups@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	023464409

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CHECA PEREZ MANUEL ADOLFO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1717721912
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/31/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	TUMBACO
<b>CIUDADELA</b>	NA	<b>BARRIO</b>	VILLA VEGA
<b>CALLE</b>	JOSE GRAU	<b>NÚMERO</b>	E7167
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ROSA ZARATE	<b>CONJUNTO</b>	NA
<b>BLOQUE</b>	NA	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	NA
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	NA	<b>KM</b>	NA
<b>CAMINO</b>	NA	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	LA PROVIDENCIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	manu_ups@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2374188
		<b>CELULAR</b>	0999639925

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.