

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
II TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS VALLE DE INTAG VALLINTAGSA S.A.		1091730045001	164496	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
II TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS VALLE DE INTAG VALLINTAGSA S.A.		IMBABURA	COTACACHI	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			20 DE JULIO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PRINCIPAL		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA COOPERATIVA ARTESANOS		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	062566079
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ginlu79@yahoo.com		<b>TELEFONO 2</b>	062566079
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	vallintagsa@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0998921140
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA	<b>CANTON</b>	COTACACHI
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ESPIN DE LA CRUZ EDUARDO FABIAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1002934485
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	CONJUNTA	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/1/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	COTACACHI
		<b>PARROQUIA</b>	APUELA
<b>CIUDADELA</b>	S/N	<b>BARRIO</b>	S/N
<b>CALLE</b>	PRINCIPAL APUELA	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	20 JULIO	<b>CONJUNTO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>	S/N	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	S/N
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N	<b>KM</b>	S/N
<b>CAMINO</b>	S/N	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA COOPERATIVA ARTESANOS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	eduardofabian22@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	063052017
		<b>CELULAR</b>	0982455159

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	NO	X
¿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.