

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPEALIP S.A.		2490007779001	166373
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTA ELENA	SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SANTA PAULA			CALLE 8
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
AV. 19			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.	DISENSA- PLANTA ALTA		KM
NÚMERO DE OFICINA	106		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOSPITAL LA LIBERTAD		TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			042779904
CORREO ELECTRÓNICO 1	co_perugachi@yahoo.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	ingjuantomala@hotmail.com		CELULAR
SITIO WEB			0990926904
			FAX
			2776695

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SASIG PILA CARLOS FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923828719
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/12 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	SANTA ELENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MOTEL EL TREVOL
CORREO ELECTRÓNICO	comercialpila@hotmail.com	TELEFONO	042941419
		CELULAR	0980176022

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOCAGON PERUGACHI ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001736592
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/12 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE 8	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 19	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VÍA PUNTA CARNERO SALINAS	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL LA LIBERTAD
CORREO ELECTRÓNICO	elias_perugachi@yahoo.com	TELEFONO	042779904
		CELULAR	0985006872

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

Nombre: SASIG PILA CARLOS FABIAN

Identificación 0923828719

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.