

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FC	PRIMULARIO	DE ACTUAL	IZACION L	DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E)	EXPEDIENTE	
TRANSBORJABSA S.A.			1792411688001			16	6421	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	A C	CANTON	Р	ARROQUIA	
			PICHINCHA	Q	UITO			
CIUDADELA			BARRIO	C	ALLE	Ν	ÚMERO	
GATAZO			GATAZO	S	OZORANGA	S	22-177	
INTERSECCIÓN/MANZANA HUIGRA				C	ONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	1			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS E	L PARQUE DE LA	A GATAZO	CAMINO				
CASILLERO POSTAL				TEL	EFONO 1	02	2631579	
CORREO ELECTRÓNICO 1	transbor	jabsa@hotmail.co	m	TELEFONO 2		02	2631579	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecamalli	ecamalli@hotmail.es		CELULAR		09	987941488	
SITIO WEB	transborjabsa@hotmail.com			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LI	EGAL						
PROVINCIA PICHINCHA			CAI	NTON	Q	UITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL R	EPRESENTAI	NTE LEGAL C	APODERA	DO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	CASO EDWIN GO	ONZALO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		ИČ	1711700334		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENT		GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA			PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/29/19 12:0		4/20/10 12:00 A	N.4	CANTON			QUITO	
		4/29/19 12:00 AM		PARROQUIA			QUITO	
MERCANTIL								
CIUDADELA		Santa Barbara		BARRIO			Miradores del Sur	
		Santa Barbara Tachina		BARRIO NÚMERO			Miradores del Sur Oe-9 473	
CIUDADELA					-o			

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN Porton verde grande

ΚM

CORREO ELECTRÓNICO ecamalli@hotmail.es TELEFONO 2226270

CELULAR 0987941488

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.

NÚMERO DE OFICINA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
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: CAMALLI GUILCASO EDWIN GONZALO

Identificación 1711700334

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.