



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSDEL NORTE S.A.	0491514906001	166724	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CARCHI	SAN PEDRO DE HUACA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	NORTE	GARCÍA MORENO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUGENIO ESPEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL MUNICIPIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	062973328
CORREO ELECTRÓNICO 1	luiz_felipeyampuezan@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	roserosilvana@yahoo.com	CELULAR	0981814608
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	SAN PEDRO DE HUACA
CARCHI			

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YAMPUEZAN GETIAL LUIS FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401166772
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/15 12:00 AM	CANTON	SAN PEDRO DE HUACA
		PARROQUIA	HUACA
CIUDADELA	sn	BARRIO	sn
CALLE	GARCIA MORENO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PIO Y MONTUFAR	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CEMENTERIO SAN PEDRO DE HUACA
CORREO ELECTRÓNICO	luiz_felipeyampuezan@hotmail.co	TELÉFONO	062973548
		CELULAR	0986706421

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

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.