

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	SAN PEDRO DE HUACA
-----------	--------	--------	--------------------

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
CIUDADELA		sn	PARROQUIA
			HUACA
CALLE		GARCIA MORENO	BARRIO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN PIO Y MONTUFAR	NÚMERO
			sn
BLOQUE		sn	CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		sn	sn
			KM
CAMINO		sn	REFERENCIA UBICACIÓN
			JUNTO AL CEMENTERIO SAN PEDRO DE HUACA
CORREO ELECTRÓNICO		luiz_felipeyampuezan@hotmail.co	TELEFONO
			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.