

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VOLQUENORTE S.A.		1792414091001	166757	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARAPUNGO	CORAZÓN DE JESÚS	LT370
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOVANY CALLES Y PANAMERICANA NORTE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	00000	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MUNICIPIO DE QUITI	CAMINO	000000	
CASILLERO POSTAL	000000	TELEFONO 1	022421026	
CORREO ELECTRÓNICO 1	valenciatinillo@hotmail.com	TELEFONO 2	022428929	
CORREO ELECTRÓNICO 2	volquenorte14@hotmail.com	CELULAR	0987012600	
SITIO WEB	00000	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIMBAÑA TATAYO ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713579900
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/30/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
		BARRIO	CARAPUNGO
CALLE	CORAZON DE JESUS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A MEDIA CUADRA DEL MUNICIPIO DE QUITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MUNICIPIO DE QUITI
CORREO ELECTRÓNICO	valenciatinillo@hotmail.com	TELEFONO	022428929
		CELULAR	0987012600

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.