

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA ECUANAPO S.A.		1591710385001	167473
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		NAPO	EL CHACO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LOS SAUCES	AV. PRINCIPAL QUITO-LAGO AGRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
OYACACHI			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
PB			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
(A 2 CUADRAS DE LA ESCUELA 13 DE ABRIL)			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			063061338
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
nataliaescobars@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
sertycont.obligados@hotmail.com			0989253333
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	EL CHACO
-----------	------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		AGUIRRE LANCHIMBA CARLOS EFREN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1500611411
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/3/20 12:00 AM	CANTON
			EL CHACO
CIUDADELA			PARROQUIA
			EL CHACO
CALLE		sn	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		sn	NÚMERO
			sn
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		sertycont.obligados@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			sn
			TELEFONO
			062886734
			CELULAR
			0995488930

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: AGUIRRE LANCHIMBA CARLOS EFREN

Identificación 1500611411

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.