

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO TRANSFREIPAR S.A.		1891750923001	168545
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		TUNGURAHUA	BAÑOS DE AGUA SANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL PLACER	CENTRAL EL PLACER
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
RIO VERDE			1
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE ESCUELA GONZALO ABAD			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032493126
CORREO ELECTRÓNICO 1		angelparedes1967@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		melizabethrs@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0983558609
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
-----------	------------	--------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES ORTEGA ANGEL VIDAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600224073
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/19 12:00 AM	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
		PARROQUIA	RIO VERDE
CIUDADELA		BARRIO	EL PLACER
CALLE	VIA PUYO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	INGRESO AL PLACER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 M DE LA ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO	melizabethrs@gmail.com	TELEFONO	032743429
		CELULAR	0983558609

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PAREDES ORTEGA ANGEL VIDAL

Identificación 1600224073

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.