

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE CONVENCIONAL INTEGRACION PIFEÑA INTEGRACPIFEÑA S.A.		168698	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PRIMAVERA	PIFO CENTRO	GONZALO PIZARRO	659
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO	PARQUE
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022380676
CORREO ELECTRÓNICO 1	pacasesoria@gmail.com	TELEFONO 2	022380806
CORREO ELECTRÓNICO 2	pacasesoria@gmail.com	CELULAR	0996270940
SITIO WEB		FAX	

### IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

### INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA RODRIGUEZ SEGUNDO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712791001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PIFO
CIUDADELA	OLALLA	BARRIO	OLALLA
CALLE	IGNACIO JARRIN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	UNA CUADRA BUEN PASTOR	CONJUNTO	NINGUNA
BLOQUE	NINGUNA	EDIFICIO/C.C.	NINGUNA
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	NINGUNO
CAMINO	NINGUNO	REFERENCIA UBICACIÓN	NINGUNA
CORREO ELECTRÓNICO	landetrans@gmail.com	TELEFONO	022380731
		CELULAR	0997434602

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.