

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANS MEDINA GALLEGOS CIA. LTDA.		0691739007001	169167	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		CHIMBORAZO	ALAUSÍ	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
Naranjo Fiallo		AIPAN CHICO	CAÑAR	2930196
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOS LAUCIES		<b>CONJUNTO</b>	ninguno
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	NINGUNO		<b>BLOQUE</b>	ninguno
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N		<b>KM</b>	ninguno
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL COLEGIO MANUEL GALECIO		<b>CAMINO</b>	ninguno
<b>CASILLERO POSTAL</b>	ninguno		<b>TELEFONO 1</b>	0987876273
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	transportes_medina2019@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	0991626550
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	fcachote@yahoo.com		<b>CELULAR</b>	0997757104
<b>SITIO WEB</b>	ninguno		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	ALAUSÍ
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CACHOTE ARAUJO ELIAS FABIAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0604006213
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/25/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
		<b>PARROQUIA</b>	RIOBAMBA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MARIANA DE JESUS	<b>NÚMERO</b>	9
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	IDEAL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DAIAGONAL A LAS CANCHAS TEXAS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	fcachote@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	0997757104
		<b>CELULAR</b>	0997757104

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: CACHOTE ARAUJO ELIAS FABIAN

Identificación 0604006213

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.