

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO RUTAS DEL NOROCCIDENTE CARCHENSE S.A. RUNORCARCHI		0491513519001	169172	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		CARCHI	TULCÁN	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	TULCÁN (FRENTE AL SUB CENTRO DE SALUD Y S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
6 DE ABRIL				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
CASA DE COLOR DURAZNO PLANTA BAJA				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
PB				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE AL SUBCENTRO DE SALUD				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062969066	
		TELEFONO 2	062969000	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0991505014	
runorcarchi@hotmail.com	FAX		062969000	
CORREO ELECTRÓNICO 2				
homeroportilla@hotmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PORTILLA MARTINEZ JOSE HOMERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401351598
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/14 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
CIUDADELA		PARROQUIA	MALDONADO
CALLE	TULCAN	BARRIO	CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUENTE PALO	NÚMERO	12345
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA MALDONADO	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jhoseraul@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA JOSE AMABLE CEVALLOS
		TELEFONO	062969066
		CELULAR	0969299562

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.