

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
RIO CARCHI TRANSPORTE MIXTO DE PASAJEROS Y CARGA CITRICARCHI S.A.		0491513527001	169241	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		CARCHI	TULCÁN	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CHAPUEL	VIA A TUFÍÑO	61
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA AL TANQUE	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	S/N	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ESTADIO CHAPUEL	<b>CAMINO</b>	<b>TUFÍÑO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	062251351	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	wcandonarvaez@yahoo.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	alvaro.pot@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0983717549	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	CARCHI	<b>CANTON</b>	TULCÁN
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CANDO NARVAEZ WILSON MANUEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0400981411
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	CARCHI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/27/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	TULCÁN
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	TULCAN
<b>CALLE</b>	VIA A TUFÍÑO	<b>BARRIO</b>	CHAPUEL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA A TUFÍÑO	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	wcandonarvaez@yahoo.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA A LA IGLESIA DE CHAPUEL
		<b>TELEFONO</b>	0983717549
		<b>CELULAR</b>	0983717549

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: CANDO NARVAEZ WILSON MANUEL

Identificación 0400981411

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.