

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	EXPEDIENTE			
MICOGUANTA COMPAÑIA DE TRANSPORTES S.A.		1792433398001		169343	169343			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		PICHINCHA	QUITO					
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		SAN FRANCISC	O PUCARA	N2-209				
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTIYAN		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	CASA		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL COLEGIO SCOTHLAN							
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022397781				
	patriciogomezc1973@gma	ail.com	TELEFONO 2	022394172				
CORREO ELECTRÓNICO 2	patriciogomez1961@hotm	ail.com	CELULAR	0994894914				
SITIO WEB			FAX	022073913				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO					
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	CARDENAS SANTILLAN CARLOS JOAQUIN							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICAC	CIÓN 1710727395				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL	PROVINCIA	PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON	QUITO				
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	RO 8/6/15 12:00 AN	I	PARROQUIA	CONOCOTO				
CIUDADELA	SANTA MONICA	A	BARRIO	SANTO DOMINGO				
CALLE MUSEO S		R	NÚMERO	N275				
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE E5-F		CONJUNTO	РВ	РВ			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	CASA				
NÚMERO DE OFICINA PB			KM					
NOMERO DE OFICINA	PB		r\ivi					
CAMINO	PB		REFERENCIA UBICA	ACIÓN FRENTE AL CONJUNTO	O PLAZA			

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.

CELULAR

0994894914



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.