

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO CAMINOS SEGUROS		1792439701001	169766
TRANSPESASEG S.A.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SANTO DOMINGO BAJO		ASOCIACION DAC	LULUMBAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
LA CURIA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
S/N		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	3434833
FRENTE AL CONJ.BELORIZONTE 4		TELEFONO 2	4511884
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0999806135
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
carmitapili@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
miriansosa11@hotmail.es			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIERA HEREDIA QUINCINIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719932616
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	6/12/17 12:00 AM	PARROQUIA	SAN ANTONIO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	URB.ASO-DAC
CALLE	LULUMBAMBA	NÚMERO	N4-118
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA CURIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CONJUNTO BELO
CORREO ELECTRÓNICO	carmitapili@hotmail.com	TELEFONO	HORIZONTE 1
		CELULAR	3836751
			0980977584

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

Nombre: VIERA HEREDIA QUINCINIO

Identificación 1719932616

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.