

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO CAMINOS SEGUROS TRANSPESASEG S.A.		1792439701001	169766	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
SANTO DOMINGO BAJO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA LA CURIA		ASOCIACION DAC	LULUMBAMBA	N4-118
EDIFICIO/C.C. S/N		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA PB		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL CONJ.BELORIZONTE 4		KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1 m.narvaez75@hotmail.com		TELEFONO 1	3434833	
CORREO ELECTRÓNICO 2 miriansosa11@hotmail.es		TELEFONO 2	4511884	
SITIO WEB		CELULAR	0979136090	
		FAX		

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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CALLE	LULUMBAMBA	BARRIO	URB.ASO-DAC
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA CURIA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carmitapili@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CONJUNTO BELO HORIZONTE 1
		TELEFONO	3836751
		CELULAR	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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.