

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA TRANSVILLAVEGA S.A.		1792438667001	169873
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN BLAS (TUMBACO)	GONZALO MENESES
			NÚMERO
			E1-181
INTERSECCIÓN/MANZANA	NORBERTO SALAZAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	(FRENTE AL CEMENTERIO DE TUMBACO)	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	al frente del cementerio de Tumbaco	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022371000
CORREO ELECTRÓNICO 1	luisjalquinga2@gmail.com	TELEFONO 2	022375426
CORREO ELECTRÓNICO 2	humbertojati@hotmail.com	CELULAR	0994475202
SITIO WEB		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	ALQUINGA USHÑA LUIS JAIME		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706684196
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/16/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	EL ARENAL
CALLE	OSWALDO GUAYASAMIN	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE VENCEDORES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL ARENAL
CORREO ELECTRÓNICO	luisjalquinga2@gmail.com	TELEFONO	022371000
		CELULAR	0994475202

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.