

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO TOACHICORP S.A.		2390014999001	170765
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SANTO DOMINGO	AV. PRINCIPAL CORINA DE PARRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
12			LT3
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	19
PB		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	3627612
VÍA QUEVEDO, MARGEN IZQUIERO +40		TELEFONO 2	023868106
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0994324659
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
ciatoachicorp@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
crisreyes_dany@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALATE ANGUETA MIGUEL LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707856074
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/3/13 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	LUZ DE AMERICA
CIUDADELA		BARRIO	centro
CALLE	VIA A CORINA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	45
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A QUEVEDO KM 19, MARGEN
CORREO ELECTRÓNICO	palatemiguel@hotmail.com	TELEFONO	023627612
		CELULAR	0990150556

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

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.