

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSMARTINEZ TRANSPORTE DE CARGA PESADA S.A.		2390014913001	171297
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	PEDRO VICENTE MALDONADO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	NÚMERO
ELIAS ESCOBAR PADRO		AV. 29 DE JUNIO	5-20
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
JUNTO AL MERCADO CENTRAL		CAMINO	KM 116 VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022392798
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
hernanchn@hotmail.com		CELULAR	0997249131
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
jvmgjuan@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO VICENTE MALDONADO
-----------	-----------	--------	-------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAPATA GARCIA MARCO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704706439
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/9/13 12:00 AM	CANTON	PEDRO VICENTE MALDONADO
CIUDADELA		PARROQUIA	PEDRO VICENTE MALDONADO
CALLE	AV 29 DE JUNIO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	116
CORREO ELECTRÓNICO	hernanchn@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	RESTAURANT TYLER
		TELEFONO	0985430804
		CELULAR	0969180084

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.