

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA MONTE CARLO C.A.		1990913044001	171379	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	CUMBARATZA
NAMIREZ BAJO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CENTRAL	CHIMBORAZO	S/N
EDIFICIO/C.C.		RIO ZAMORA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		HOTEL NAMIREZ	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
CASILLERO POSTAL		HOTEL NAMIREZ	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		hector_raul64@hotmail.com	TELEFONO 1	073061134
CORREO ELECTRÓNICO 2		hectorraulmorales@yahoo.es	TELEFONO 2	073061134
SITIO WEB			CELULAR	0998324855
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
-----------	------------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARIZACA VINIZHANAY RITA SUSANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900343334
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/25/13 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBARATZA
CALLE	VIA PRINCIPAL A NAMBIJA	BARRIO	NAMIREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORILLAS DEL RIO ZAMORA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	HOTEL NAMIREZ
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hector_raul64@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL NAMIREZ
		TELEFONO	072116064
		CELULAR	0992900935

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: MARIZACA VINIZHANAY RITA SUSANA

Identificación 1900343334

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.