

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANEXCLUSYPRES S.A.	RUC 1091742817001	EXPEDIENTE 171556
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA IMBABURA	CANTON IBARRA
CIUDADELA	BARRIO HUERTOS FAMILIARES	CALLE LATACUNGA
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	AV 13 DE ABRIL	NÚMERO 4296
NÚMERO DE OFICINA	PB	CONJUNTO BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRADAS DE LAS CANCHAS DE BICICRO	KM CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 062560660
CORREO ELECTRÓNICO 1	servifacilboulevard@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	marshurymancero@gmail.com	CELULAR 0991904543
SITIO WEB		FAX

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANCERO ARTEAGA MARIDZA MARSHURY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100025630
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/19 12:00 AM	CANTON PARROQUIA	IBARRA IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TOMAS LIMA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA UNA GUARDERIA
CORREO ELECTRÓNICO	marshurymancero@gmail.com	TELEFONO	062641160
		CELULAR	0993443235

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.