

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE NAULA MENDEZ S.A.	0190398196001	171853	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	NABÓN	NABON
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PAZ	PANAMERICANA SUR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KILOMETRO 63	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	63
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A COMERCIAL LOS ANGELES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072964494
CORREO ELECTRÓNICO 1	juquita001@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	guidonaula@hotmail.com	CELULAR	0991594263
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	NABÓN
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAULA MENDEZ GIDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104102454
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/15 12:00 AM	CANTON	NABÓN
		PARROQUIA	NABON
CIUDADELA		BARRIO	LA PAZ
CALLE	PANAMERICANA SUR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	63
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A COMERCIAL LOS ANGELES
CORREO ELECTRÓNICO	wwguidonaula@hotmail.com	TELEFONO	072964494
		CELULAR	0994797864

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.