

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSTIVACUNO CIA. LTDA.		1792466032001	173428
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CIUDADELA		BARRIO	NUMERO
		12 DE NOVIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	CASA ENLUCIDA BLANQUEADO	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	062882293
CORREO ELECTRÓNICO 1	meryta291163@hotmail.com	TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2	angomery1963@hotmail.com	CELULAR	0967709392
SITIO WEB		FAX	-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANGO TOAPANTA MERY MARGOT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500259260
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/22/13 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
		PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CIUDADELA	EL COCA	BARRIO	12 DE NOVIEMBRE
CALLE	MIGUEL GAMBOA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO	rentacartrastivacuno@hotmail.com	TELEFONO	062882293
		CELULAR	0998875312

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.