

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO EN CAMIONETAS DOBLE CABINA TRANSTIMBARA S.A.		1990913419001	174371	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TIMBARA		TIMBARA	AVE. 25 DE ABRIL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 DE ABRIL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CANCHA DEL CENTRO PARROQUIAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		072115120
CORREO ELECTRÓNICO 1	ocruzfabian@yahoo.es	TELEFONO 2		072115010
CORREO ELECTRÓNICO 2	jesicaestefania89@hotmail.com	CELULAR		0980817839
SITIO WEB		FAX		0990770165

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	ORDOÑEZ BETANCOURT CRUZ FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900157130
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/20 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA	los almendros	BARRIO	los almendros
CALLE	SIN NOMBRE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	los almendros	CONJUNTO	los almendros
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	skm
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	frente a canchas
CORREO ELECTRÓNICO	ocruzfabian@yahoo.esotmail.com	TELEFONO	072115120
		CELULAR	0989445411

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

Nombre: ORDOÑEZ BETANCOURT CRUZ FABIAN

Identificación 1900157130

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.