

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PALUNISA S.A.		1490815437001	176135
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MORONA SANTIAGO	PALORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CUMANDA	CARLOS ALZAMORA
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CUMANDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 30 MTS DE ESCUELA SANGAY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	33058790
CORREO ELECTRÓNICO 1	transpolunisa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eliasesp1970@hotmail.com	CELULAR	0984387948
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	PALORA
-----------	-----------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPIN RIVADENEIRA DAMIAN ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600272429
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/6/16 12:00 AM	CANTON	PALORA
		PARROQUIA	PALORA
CIUDADELA		BARRIO	22 DE JUNIO
CALLE	14 DE FEBRERO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSELITO ULLOA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ESTADIO LA COCHA
CORREO ELECTRÓNICO	eliasesp1970@hotmail.com	TELEFONO	073058790
		CELULAR	0987450670

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: ESPIN RIVADENEIRA DAMIAN ELIAS

Identificación 1600272429

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.