

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍ	A			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS Y CARGA EN CAMIONETAS DOBLE CABINA NARCISA PARRAGA S.A. NOMBRE COMERCIAL		RUC		EXPEDIENTE
		239001711400	I	176594
		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	PUERTO QUITO	PUERTO QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LOS CLAVELE	S EUGENIO ESPEJO	555
INTERSECCIÓN/MANZANA LO	JA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	141
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL PARQUE CENTF		CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022156377
	napasa@hotmail.com		TELEFONO 2	
	np.briscaoni@hotmail.	com	CELULAR	0997535846
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILI	O LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	PUERTO QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE	EL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL	URAL	
APELLIDOS Y NOMBRES	GAYBOR VAR	YBOR VARGAS CESAR ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1706102108
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/13/16 12:00 A		CANTON	PUERTO QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	) 0/13/10 12.00 7	AIVI	PARROQUIA	PUERTO QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	UNIDAD NACIONAL		NÚMERO	25
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTAL	LVO	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNTO A LA IGLESIA CATOLICA
CORREO ELECTRÓNICO	erikaalexa1@h	otmail.com	TELEFONO	2156344
			051111.45	

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.

**CELULAR** 

0997403133



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALBAN MOYANO GALO OSWAL	DO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200531150
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/13/16 12:00 AM	CANTON	PUERTO QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/16 12:00 AM	PARROQUIA	PUERTO QUITO
CIUDADELA	SECTOR 2	BARRIO	LA PALESTINA
CALLE	EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	LOTE 23
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	alexiti_1048@yahoo.com	TELEFONO	3034683
		CELULAR	0986819427

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: ALBAN MOYANO GALO OSWALDO

Identificación 0200531150

REPRESENTANTE LEGAL