

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE TAXIS CONVENCIONALES TRANSMARMAQ S.A.		1990914482001	178194
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		10 DE NOVIEMBRE	PIO JARAMILLO ALVARADO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
AV. AMAZONAS			S/N
EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE AL A LA FEDERACIÓN DEPORTIVA DE Z			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
jangelbenigno@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
jangelbenigno@yahoo.com			
SITIO WEB			
telmoenriquejapacruz@yahoo.es			

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		JAPA CRUZ TELMO ENRIQUE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1900070051
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			ZAMORA
MERCANTIL			PARROQUIA
			ZAMORA
CIUDADELA			BARRIO
			PIO JARAMILLO
CALLE			NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			JUNTO A LA GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO			ESTACIÓN DE SERVICIOS
			723006349
			0992449474

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.