

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA NACIONAL DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSPAPALUA S. A.	0391018855001	178405
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	CAÑAR	AZOGUES
CIUDELA	BARRIO	CALLE
	5 ESQUINAS	VICTOR ROJAS
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN BAUTISTA CORDERO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ESCALINATA QUE SUBE AL COLEGIO LUIS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		072244332
CORREO ELECTRÓNICO 1	monybrm_87@hotmail.es	TELEFONO 2
		072244332
CORREO ELECTRÓNICO 2	pablong15@hotmail.com	CELULAR
		0987486541
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
-----------	-------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ CONTRERAS MARIA PIEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300478526
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/17 12:00 AM	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	AZOGUES
CIUDELA	AZOGUES	BARRIO	5 ESQUINAS
CALLE	VICTOR ROJAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN BAUTISTA CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	5 ESQUINAS
CORREO ELECTRÓNICO	monybrm@gmail.com	TELEFONO	072244332
		CELULAR	0987486541

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.