

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE TAXIS EN AUTOMOVILES TRANSANTURIOS S.A.		1990914571001	178619	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA ALBORADA		ZAMORA CHINCHIPE	EL PANGUI	EL PANGUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA ALBORADA		LA ALBORADA	ANGEL VELEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDILLERA DEL CONDOR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA LIBRERIA MONICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073034275	
CORREO ELECTRÓNICO 1	maryfer1000@hotmail.com	TELEFONO 2	073034275	
CORREO ELECTRÓNICO 2	graciela-margodth@hotmail.com	CELULAR	0982882776	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	EL PANGUI
------------------	------------------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMIJOS MALDONADO GRACIELA MARGOTH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900289818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/14 12:00 AM	CANTON	EL PANGUI
CIUDADELA	SN	PARROQUIA	EL PANGUI
CALLE	BENIGNO CRUZ	BARRIO	LA ALBORADA
INTERSECCIÓN/MANZANA	COORDILLERA DEL CONDOR	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	delyfmedina1000@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA SASTRERIA
		TELEFONO	2310239
		CELULAR	0958791892

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.