

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CAMIONETAS DOBLE CABINA MIXTA CIUDAD PERDIDA S.A.		1990914830001	179752	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	NANGARITZA	GUAYZIMI
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		26 DE NOVIEMBRE	AV JORGE MOSQUERA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AZUAY		CONJUNTO	A CNT
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	01		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	LADO DE CNT		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	718049
CORREO ELECTRÓNICO 1	Cop.ciudadperdida_sa@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	anitazque@hotmail.com		CELULAR	0993100776
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	NANGARITZA
------------------	------------------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZHIÑIN QUEZADA ANA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103651293
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/18/17 12:00 AM	CANTON	NANGARITZA
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYZIMI
CALLE	AV. JORGE MOSQUERA	BARRIO	CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	19 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	anitazque@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DE BANECUADOR
		TELEFONO	718049
		CELULAR	0993100776

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: ZHIÑIN QUEZADA ANA ISABEL

Identificación 1103651293

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.