

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL APOLGUAÑA S.A.		0891745265001	181720	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
.APOLGUAÑA S.A		ESMERALDAS	QUININDÉ	ROSA ZARATE (QUININDÉ)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		8 DE JUNIO	LUZ MURILLO	M451 SL13
INTERSECCIÓN/MANZANA	OREJUELA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO SIMON PLATA TORRES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	080405	TELEFONO 1	062737893	
CORREO ELECTRÓNICO 1	apolguanaescolar@hotmail.com	TELEFONO 2	062737893	
CORREO ELECTRÓNICO 2	medardo_esmeraldas@hotmail.es	CELULAR	0993951263	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	QUININDÉ
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIOFRIO TORRES APOLONIA MARIA ENID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712981271
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/14 12:00 AM	CANTON	QUININDÉ
		PARROQUIA	ROSA ZARATE (QUININDÉ)
CIUDADELA	SN	BARRIO	BARRIO NUEVO QUINIDE
CALLE	LUZ MURILLO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	OREJUELLA	CONJUNTO	CASA
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	SN
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO PLATA TORRES
CORREO ELECTRÓNICO	rosa-valdez1972@hotmail.com	TELEFONO	062737893
		CELULAR	0985915729

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALDEZ ALCIVAR ROSA MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801620865
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/14 12:00 AM	CANTON	QUININDÉ
		PARROQUIA	ROSA ZARATE (QUININDÉ)
CIUDADELA	SN	BARRIO	8 DE JUNIO
CALLE	LUZ MURILLO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	OREJUELLA	CONJUNTO	CASA
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	SN
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO SIMON PLATA TORRES
CORREO ELECTRÓNICO	valdez marg@hotmail.com	TELEFONO	062737893
		CELULAR	0991398027

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.