

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSQUIVAL CIA. LTDA.		2191735008001	182331
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	PUERTO QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MINA	VIA PUERTO QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA			S/N
VIA LA PIEDRA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA PROPIEDAD DEL CORONEL NOVOA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		zoriuq57@hotmail.com	022936091
CORREO ELECTRÓNICO 2		servinter@live.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			022936091
			CELULAR
			0992700400
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PUERTO QUITO
-----------	-----------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		QUIROZ VALENCIA LUIS JAVIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	1717902983
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	NACIONALIDAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		4/25/19 12:00 AM	ECUADOR
CIUDADELA			PROVINCIA
CALLE		VIA PIEDRA DE VAPOR	PICHINCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA		PARAISO DE AMIGOS	CANTON
BLOQUE			PARROQUIA
NÚMERO DE OFICINA			PEDRO VICENTE MALDONADO
CAMINO			PEDRO VICENTE MALDONADO
CORREO ELECTRÓNICO		javiquiroz_val@hotmail.com	BARRIO
			NÚMERO
			sn
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			JUSTO EN LA MINA PIEDRA DE VAPOR
			TELEFONO
			023613459
			CELULAR
			099969946

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	QUIROZ ESPEJO LUIS BELISARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704878774
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/19 12:00 AM	CANTON	PEDRO VICENTE MALDONADO
		PARROQUIA	PEDRO VICENTE MALDONADO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A PIEDRA DE VAPOR Y PARAISO DE AMIGOS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN DERECHO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA PARAISO DE AMIGOS
CORREO ELECTRÓNICO	servinter@live.com	TELEFONO	023613459
		CELULAR	0980208292

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.