

CIUDADELA

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	,		~ /
ıĸ			COMPANIA
יוו	Δ(.)()	1) I I A	(.()N/IPANIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE**

COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO DUQUETRANS S.A. 2390020883001 182484

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA**

SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

SANTO DOMINGO DE LOS SANTO DOMINGO COLORADOS **BARRIO**

CALLE NÚMERO

AV. RIO LELIA Y ALOASI S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA S/N CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA KM

REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL IESS CAMINO

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 022751854

CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2 rivadeneiramauro@yahoo.es

CORREO ELECTRÓNICO 2 rivadeneiramauro@yahoo.es **CELULAR** 0984609056

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS **CANTON** SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES ROMERO ZAMBRANO MAGALY ELIZABETH

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0701868945 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA PICHINCHA** CANTON QUITO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/9/14 12:00 AM

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** SAN RAFAEL

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO

ACOSTA SOBERON Y PEREZ **CALLE** NÚMERO 4 **PALLARES**

INTERSECCIÓN/MANZANA **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

DIAGONAL A LA CADEMIA DEL **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

VALLE magalyromero2009@hotmail.com CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 022798757

CELULAR 0995094792

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	RIVADENEIRA ALMEIDA MAURO RUPERTO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701952747		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/9/14 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO			
CALLE	CESAR ARROYO	NÚMERO	E17-182		
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA ODILO AGUILAR		
CORREO ELECTRÓNICO	rivadeneiramauro@hotmail.com	TELEFONO	022550395		
		CELULAR	0983793643		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

Nombre: RIVADENEIRA ALMEIDA MAURO RUPERTO

Identificación 1701952747

REPRESENTANTE LEGAL