

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SAN CARLOS DE LAS MINAS S. A.		1990907184001	201469	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	SAN CARLOS DE LAS MINAS
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	JUAN CALVA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
VIRGEN DE LOURDES				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
CASA DEL SR. FLORENCIO RIOFRIO				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
01				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE A LA ESCUELA VICTOR PEÑARRETA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072303197	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
hector_raul64@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989775921	
hectorraulmorales@yahoo.es				
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALVA CHAMBA ANGEL EDILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900189554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/16/15 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	SAN CARLOS DE LAS MINAS
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	ENRRIQUE SAMANIEGO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIRGEN DE LOURDES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LA IGLECIA DE LA PARROQUIA
CORREO ELECTRÓNICO	jeny94suquilanda@gmail.com	TELEFONO	072303138
		CELULAR	0996802595

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.