

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO TRANSMALDOLA S.A.		0391008663001	202003	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CAÑAR	SUSCAL	SUSCAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN		NORTE	AV. DIEGO DELGADO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL MARTINEZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA COOP. AHORRO CAÑAR LMTDA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	07223419	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dwic1963@hotmail.com	TELEFONO 2	072230473	
CORREO ELECTRÓNICO 2	darwinidrovo13@yahoo.com	CELULAR	984137792	
SITIO WEB		FAX	072234190	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	SUSCAL
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ PATIÑO MANUEL MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301822862
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/15 12:00 AM	CANTON	SUSCAL
		PARROQUIA	SUSCAL
CIUDADELA	LA DOLOROSA	BARRIO	NORTE
CALLE	DIEGO DELGADO JARA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIZARDO MARTINEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CIA CAÑAR LTDA
CORREO ELECTRÓNICO	manuelortiz25@hotmail.com	TELEFONO	07234190
		CELULAR	0984137792

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: ORTIZ PATIÑO MANUEL MARIA

Identificación 0301822862

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.