

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	~ .			
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTES DE CARGA PESADA TRAYLVILLACIS CIA. LTDA.		019038700300	1	202093
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Cuenca			CARLOS ARÌZAGA V.	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA RICARDO DARQUE			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA S/N			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FERIA LIBRE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	010150		TELEFONO 1	074103031
CORREO ELECTRÓNICO 1	mendietaandrade@gmail.c	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pmendietaa@ucacue.edu.e	ec	CELULAR	0999117674
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA AZUAY			CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACIS VASQ	VILLACIS VASQUEZ JHON HENDRY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0104464771
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENEF	RAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		M	CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 3/26/09 12:00 AM	vi	PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	Cuenca		BARRIO	
CALLE	AV. DE LAS AMI	ERICAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA RICARDO D		QUEA	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FERIA LIBRE
CORREO ELECTRÓNICO	mendietaandrade	e@gmail.com	TELEFONO	0987724512

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.

CELULAR

0998437040



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.