

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE YANZAMORA S. A.		1490810060001	202182
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MORONA SANTIAGO	LIMÓN INDANZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SUR	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
11 DE JULIO			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
TERMINAL			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2770014
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
yanzamora@hotmail.es		CELULAR	0988027945
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
jazitamad@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	LIMÓN INDANZA
-----------	-----------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ZUNIGA SUAREZ LUIS ARTURO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0101263465
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		1/19/16 12:00 AM	LIMÓN INDANZA
MERCANTIL			PARROQUIA
			GRAL. LEONIDAS PLAZA G. (LIMON)
CIUDADELA			BARRIO
			sur
CALLE		quito	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		6 de diciembre	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		jazitamad@gmail.com	frente a la cruz
			TELEFONO
			072770014
			CELULAR
			0997116737

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: ZUNIGA SUAREZ LUIS ARTURO

Identificación 0101263465

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.