

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES Y MINAS TRAMIQUINDE S.A.		1091730185001	2499
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		IMBABURA	OTAVALO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EL QUINDE		EL QUINDE	VÍA A SELVA ALEGRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	KM. 12
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
a 1 km de la mina de caliza		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	099938056
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	098614000
tramiquinde@hotmail.com		CELULAR	0983601391
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
joseluis_jaramillo@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	OTAVALO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HARO FUERES CARLOS NEPTALI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002265807
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/22/10 12:00 AM	CANTON	OTAVALO
CIUDADELA		PARROQUIA	SELVA ALEGRE
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	via a selva alegre	KM	12
CORREO ELECTRÓNICO	elviaharo1976@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a 1 km de la mina de caliza
		TELEFONO	062919205
		CELULAR	0999380563

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.