

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES DE MATERIALES BORRERO C LTDA		0390018177001	30769
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		CAÑAR	AZOGUES
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. 24 DE MAYO			AUGUSTO SACOTO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
S/N			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO AL COMPLEJO DE COOPERATIVAS			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2214071
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
tarquinoortega@hotmail.com			2244647
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
nestorpinoss@hotmail.com			0984209202
SITIO WEB			FAX
			0000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
-----------	-------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA RIVAS SEGUNDO TARQUINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300514783
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/15/16 12:00 AM	CANTON	AZOGUES
CIUDADELA		PARROQUIA	JAVIER LOYOLA
CALLE	PANAMERICANA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CERCA DE LA UNAE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	tarquinoortega@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA UNAE
		TELEFONO	07999999
		CELULAR	0984059358

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: ORTEGA RIVAS SEGUNDO TARQUINO

Identificación 0300514783

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.