

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AUSTRORUTAS S. CH. G. COMPANIA ANONIMA		0190148327001	31352
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	SIGSIG
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
AV. MARIA AUXILIADORA		ESTADIO	AV. MARIA AUXILIADORA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERMINAL TERRESTRE	CONJUNTO	TERMINAL TERRESTRE
EDIFICIO/C.C.	TERMINAL TERRESTRE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EN EL TERMINAL TERRESTRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2266424
CORREO ELECTRÓNICO 1	asociadosseficontl@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asociadosseficontl@outlook.com	CELULAR	0990991959
SITIO WEB		FAX	0000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SIGSIG
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PESANTEZ JIMENEZ KLEVER PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104971072
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/18 12:00 AM	CANTON	SIGSIG
		PARROQUIA	SIGSIG
CIUDADELA	sigsig	BARRIO	centro
CALLE	avenida maria auxiliadora	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	100 metros del parque
CORREO ELECTRÓNICO	asociadosseficontl@outlook.com	TELEFONO	072266424
		CELULAR	0990991959

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PESANTEZ JIMENEZ KLEVER PATRICIO

Identificación 0104971072

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.