

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BUSES LITUMA ZHUNIO Y SINCHE CIA. LTDA.		0190151492001	31516
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
BUSES LITUMA ZHUNIO Y SINCHE CIA LTDA		AZUAY	SIGSIG
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BAÑOS		NARANCAY	PANAMERICANA SUR K2
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUBIDA AL CEMENTERIO	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA BOMBA DE MOVIL NARANCAY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2418011
CORREO ELECTRÓNICO 1	www.fer83@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	www.fer83@hotmail.com	CELULAR	0989817864
SITIO WEB		FAX	0000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SACAQUIRIN WAZHIMA CLEVER ARTEMIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102610490
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/28/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	Baños	BARRIO	naranca
CALLE	PANAMERICANA SUR KM 2	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	subida al cementerio	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	por la bomba de movil naranca
CORREO ELECTRÓNICO	ahnossaca13@hotmail.com	TELEFONO	2386604
		CELULAR	0992174787

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.