

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES CIUDAD DE LOS TRATADOS TRANSTRATADOS	0190146774001	31622
SOCIEDAD ANONIMA		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
TRANSTRATADOS	AZUAY	GIRÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	26 DE MARZO	LUCIANO VALLEJO
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL SINDICATO DE CHOFERES	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2275372
CORREO ELECTRÓNICO 1	genoveva_g_t@hotmail.com	TELEFONO 2
		2275423
CORREO ELECTRÓNICO 2	frankilles84@hotmail.com	CELULAR
		0995710915
SITIO WEB		FAX
		0000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	GIRÓN
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PANAMA FLORES FRANKLIN LEONIDAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104988613
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GIRÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	2/7/18 12:00 AM	PARROQUIA	GIRON
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SECTOR DE LEOCAPAC	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GIRON PASAJE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL PONGO
CORREO ELECTRÓNICO	genoveva_g_t@hotmail.com	TELEFONO	072276426
		CELULAR	0995710915

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PANAMA FLORES FRANKLIN LEONIDAS

Identificación 0104988613

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.