

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSRODAR CIA. LTDA		0190317374001	32721
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
5c			AV. 25 DE JUNIO (VIA PASAJE)
EDIFICIO/C.C.	INCARPALM		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	cchr_contador@yahoo.com	TELEFONO 1	2993009
CORREO ELECTRÓNICO 2	cchumbi@audifinconsul.com.ec	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0984308851
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COELLAR NEIRA DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102074648
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/26/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	BANOS
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOCE DE OCTUBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	VISTA LINDA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO 2 DEPT. 23
CAMINO		KM	2
CORREO ELECTRÓNICO	dcoellar@transrodar.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MALL DEL RIO
		TELEFONO	2810444
		CELULAR	0999424846

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: COELLAR NEIRA DIEGO FERNANDO

Identificación 0102074648

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.