TIPO DE PERSONA

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

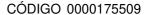
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	OCIAL	RUC		EXPEDIENTE
TRANSVERDELOMA S.A.		0190323056001		33038
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			BARRIO TUTUPALI (	CHICO KM. 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	TUTUPALI CHICO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CAPILLA DEL	BARRIO ANDACOCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	4034254
CORREO ELECTRÓNICO 1	sact_cuenca@yahoo.es		TELEFONO 2	4203120
CORREO ELECTRÓNICO 2	manuelcarlosespinoza@hot	tmail.com	CELULAR	0992125539
SITIO WEB			FAX	2915915
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA

APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ESPINOZA AYAVACA MANUEL CARLOS CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 0104081021				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/13/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	0/13/14 12:00 AW	PARROQUIA	TARQUI		
CIUDADELA		BARRIO			
CALLE	ENTRADA A TUTUPALI CHICO	NÚMERO	sn		
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA DE TUTPALI CHICO		
CORREO ELECTRÓNICO	transverdeloma_sa@yahoo.es	TELEFONO	74203120		
		CELULAR	0939008308		

PERSONA NATURAL

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
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.