

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO EN CAMIONETAS DOBLE CABINA TRANSZHUQUITA CIA. LTDA.		0190331016001	33116
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	GIRÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CORAZON DE LENTAG	VIA A SAN FERNANDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		ANTIGUA VIA GIRON PASAJE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA ESCUELA MANUEL VEGA A	CAMINO	53
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2279728
CORREO ELECTRÓNICO 1	eulazo_12@hotmail.com	TELEFONO 2	072279728
CORREO ELECTRÓNICO 2	eulazo_12@hotmail.com	CELULAR	0967621071
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLANO SALDAÑA JUAN DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103532396
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/16/19 12:00 AM	CANTON	GIRÓN
		PARROQUIA	ASUNCION
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Via Giron Pasaje	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Entrada a la Asunción	CONJUNTO	sn
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Loma de Lentag
CORREO ELECTRÓNICO	franeri3@gmail.com	TELEFONO	2279728
		CELULAR	0967185331

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: SOLANO SALDAÑA JUAN DAVID

Identificación 0103532396

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.