

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			E	XPEDIENTE			
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSBIBIN S.A.		0190329763001		33	335				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	P.	ARROQUIA			
		AZUAY		CUENCA					
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO			
				DEL SARAR	S/	N			
INTERSECCIÓN/MANZANA ORDOÑE			CONJUNTO						
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA	KM								
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE	FRENTE AL COLEGIO CIUDAD DE C			CAMINO					
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	07	2365125			
CORREO ELECTRÓNICO 1 asesoreso	asesorescontables10@hotmail.com			TELEFONO 2	072823702				
CORREO ELECTRÓNICO 2 blancamaldonado05@hotmail.com				CELULAR	09	81435962			
SITIO WEB		FAX		07	072365125				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA		CANTON		CI	CUENCA				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL							
	CHECO ANGEL SEGUNDO								
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		N	0902063478			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		RAL	PROVINCIA			AZUAY			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/8/15 12:00 AI			CAN	CANTON		CUENCA			
		Zuvi		PARROQUIA		SIDCAY			
CIUDADELA			BARRIO			CENTRO PARROQUIAL			
CALLE CENTRO			NÚMERO			sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A OCTAVIC		CORDERO	CONJUNTO						

INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A OCTAVIO CORDERO CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

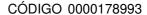
DIAGONAL A LA JUNTA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN PARROQUIAL DE SIDCAY

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 072365125 mauromaldo01@hotmail.com

CELULAR 0988049322

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	Χ						

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.