

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEÑOR DE LA MISERICORDIA S.A. TRANSEDMIS		0190334953001	33367
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	SAN FERNANDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			MANUEL J. CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
LAMAR			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL CENTRO DE SALUD		TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2279127
CORREO ELECTRÓNICO 1	transedmis@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	audicom@hotmail.com		072805124
SITIO WEB			CELULAR
			0995037407
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SAN FERNANDO
-----------	-------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONGE SIGUENZA SEGUNDO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103769030
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/2/10 12:00 AM	CANTON	SAN FERNANDO
		PARROQUIA	SAN FERNANDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LA MAR	NÚMERO	MANUEL J C
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESQUINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	transedmis@hotmail.com	TELEFONO	0995037407
		CELULAR	0985157813

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: MONGE SIGUENZA SEGUNDO MANUEL

Identificación 0103769030

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.