

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

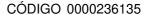
INFORMACIÓN DE LA COMP	ΑΝίΑ				
			DUO		EVDEDIENTE
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE SININCAY TRANSNIN S.A.			0190333345001		33518
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		PARROQUIA
01110 4051 4			AZUAY	CUENCA	NI/NEDO
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LICALODA	TO DDAVO		SININCAY	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA HONORATO BRAVO				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	U.D.T.O. A	I A OL ODIETA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A	LA GLORIETA		CAMINO 1	070000017
CASILLERO POSTAL			- 91	TELEFONO 1	072390217
CORREO ELECTRÓNICO 1		snet2006@hotma		TELEFONO 2	072844825
CORREO ELECTRÓNICO 2	contadores	snet2006@hotma	ail.com	CELULAR	0994194085
SITIO WEB				FAX	072844825
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEC	GAL			
PROVINCIA		AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELLIDOS Y NOMBRES VIZHÑAY PATIÍ		O NELSON ERN	ESTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	(CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0104573746
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		E/0/17 10:00 AM		CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO	5/9/17 12:00 AM		PARROQUIA	SININCAY
CIUDADELA				BARRIO	
CALLE	:	SECTOR COHAS	S	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	:	sn		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICAC	IÓN centro
CORREO ELECTRÓNICO	(contadoresnet20	06@hotmail.com	TELEFONO	074213731

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.

CELULAR

0985960104







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.