

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIO IMPORTACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES TRANSROMEVAZ S. A.		0391008248001	33934
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
-		-	GENERAL ESCANDON
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ALFONSO ABAD		-	S-N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
-			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
-			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DEL ESTADIO DE LA LIGA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
-			4094860
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ascontorres85@gmail.com			-
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
ascontorres@hotmail.com			-
SITIO WEB		FAX	
			-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILA CABRERA EFREN RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102805322
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	ALFONSO FIGUEROA	NÚMERO	s-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO VIEJO A BAÑOS
CORREO ELECTRÓNICO	ascontorres@hotmail.com	TELEFONO	074094860
		CELULAR	0981387003

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.