

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES LOS HERMANOS TRANSLOSHER S. A.		0190341550001	33959
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	PUCARÁ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
NINGUNA		SECTOR TENDALES LA FLORIDA	CARRETERO GIRON - PASAJE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE A LA IGLESIA CENTRAL			98.5
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	073016080
josenarvaez.1968@yahoo.com		TELEFONO 2	072273246
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997160232
lulumag_@hotmail.com		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	PUCARÁ
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		NARVAEZ REYES JOSE MARIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
INDIVIDUAL			0702484676
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		GERENTE	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA			ECUADOR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/12/12 12:00 AM	PROVINCIA
CIUDADELA		NINGUNA	AZUAY
CALLE		VIA GIRON PASAJE	CANTON
INTERSECCIÓN/MANZANA		SECTOR TENDALES	PUCARÁ
BLOQUE			PARROQUIA
NÚMERO DE OFICINA			SAN RAFAEL DE SHARUG
CAMINO			BARRIO
CORREO ELECTRÓNICO		josenarvaez1978@hotmail.com	NINGUNA
			NÚMERO
			0
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			98.5
			REFERENCIA UBICACIÓN
			ENTRADA PUCARA
			TELEFONO
			073016080
			CELULAR
			0997160232

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

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.