

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ATENAUSTRO S. A.		0190341925001	33970
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		SN	CESAR ANDRADE
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
Camino del tejtar			SN
EDIFICIO/C.C.			SN
SN			SN
NÚMERO DE OFICINA			SN
SN			SN
REFERENCIA UBICACIÓN			SN
JUNTO AL CEMENTERIO			SN
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			4091619
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
atenaustrocuenca@hotmail.com			4091619
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
juangar_081@hotmail.com			0997956991
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		QUITO CULQUIPUMA PEDRO VICENTE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0103347878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		5/31/16 12:00 AM	CUENCA
MERCANTIL			PARROQUIA
			TURI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		AUTOPISTA CUENCA ASOGUEZ	NÚMERO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		VIA AL CISNE	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		pvq_carpenter@outlook.com	A 200MTS. DE LA IGLESIA EL
			CISNE
			4024110
			CELULAR
			0991239292

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

Nombre: QUITO CULQUIPUMA PEDRO VICENTE

Identificación 0103347878

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.