## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FU	RIVIULARIO	DE ACTUALIZ	ZACIOI	N DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE		
TRANSINSER BAÑOS S.A. TRANSPORTES Y SERVICIOS			1891710727001		36252			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA TUNGURAHUA		CANTON BAÑOS DE AGUA SANTA	PARF	ROQUIA	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMI	ERO	
			INES MARIA		PEDRO VARGAS	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA	BERSABÉ SILVA				CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	C.C. TRANSINSER BAÑOS			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A	LA SUBESTACIO	ON EMPRESA ELE	ECTRICA CAMINO				
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1		032742	2161	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ligia_lr1@yahoo.es			TELEFONO 2		032742161		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ligia_lr1@yahoo.es			CELULAR		0987458538		
SITIO WEB				FAX		032742161		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA	OVINCIA TUNGURAHU		A	CANTON		BAÑO	S DE AGUA SANTA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODEI	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA N		PERSONA NATI	TURAL TURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES MANZANO V		MANZANO VILL	LALBA FAUSTO BOLIVAR					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		160	00012932	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL IN		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		EC	CUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GE		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		TU	INGURAHUA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		9/2/16 12:00 AM		CANTON PARROQUIA			NÕOS DE AGUA SANTA NOS	

**BARRIO CIUDADELA** LA CONFRATERNIDAD baños

**CALLE** NÚMERO **ROCAFUERTE** sn

INTERSECCIÓN/MANZANA 16 DE DICIEMBRE **CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C.

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA KM

**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL MERCADO CENTRAL

CORREO ELECTRÓNICO faustobolivarm@gmail.com **TELEFONO** 032740466

> **CELULAR** 0987083858

**MERCANTIL** 







## 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.