

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES SANTO DOMINGO DE GUZMAN DOMINGUEZ S.A.	0691719227001	36466	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	CHUNCHI	CHUNCHI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. 4 DE JULIO	475
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 10 METROS DE LA ACADEMIA ARTESANAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2943353
CORREO ELECTRÓNICO 1	marlevizuite@hotmail.com	TELEFONO 2	2962341
CORREO ELECTRÓNICO 2	satiancarlos@hotmail.com	CELULAR	0995049233
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	CHUNCHI
-----------	------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SATIAN GUAMAN CARLOS HERIBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601990989
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/12 12:00 AM	CANTON	ALAUSÍ
		PARROQUIA	PISTISHÍ (NARIZ DEL DIABLO)
CIUDADELA	SN	BARRIO	TOLTE
CALLE	PLAZOLETA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	sc
BLOQUE	SB	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ALA IGLESIA ALAUSI
CORREO ELECTRÓNICO	carlossatian@yahoo.es	TELEFONO	032943353
		CELULAR	0995049233

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: SATIAN GUAMAN CARLOS HERIBERTO

Identificación 0601990989

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.