

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES CORPORATIVOS DE LA SIERRA RUTASIERRA S.A.		1891724175001	36492
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO
PARQUE INDUSTRIAL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE F	QUINTA
EDIFICIO/C.C.		REENCAUCHADORA DE LA SIERRA	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		PRIME	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DE INSTALACIONES MAKAMBA J	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		ymoscoso@vectigal.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		ymoscoso@vectigal.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SEVILLA GORTAIRE JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801693282
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/15 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	Miraflores	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	AV.MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
INTERSECCIÓN/MANZANA	Las Dalias	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	Villa Hilda
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jlsevilla@assa.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	pasando Colegio Inmaculada
		TELEFONO	032427013
		CELULAR	0999733713

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

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.