

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VILLAUNION S.A		0691721779001	36562	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NINGUNA		CHIMBORAZO	COLTA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NINGUNA		VILLAUNION	AVDA. UNIDAD NACIONAL S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		NINGUNO
AVENIDA UNIDAD NACIONAL				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		S/N
S/N				
NÚMERO DE OFICINA		KM		00
S/N				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		ninguno
JUNTO AL HOSPITAL				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		032940891
NINGUNO				
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		0991074142
villaunionsa@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0981851378
pedro63miguel@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		
ninguno				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	COLTA
-----------	------------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	INCA QUINCHUELA SEGUNDO PEDRO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601000409
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/21/16 12:00 AM	CANTON	COLTA
		PARROQUIA	CAJABAMBA
CIUDADELA	ninguna	BARRIO	villaunion
CALLE	AVENIDA UNIDAD NACIONAL	NÚMERO	01
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	NINGUNO
BLOQUE	NINGUNO	EDIFICIO/C.C.	NINGUNO
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	00
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	guamanjose1966@yahoo.com	TELEFONO	0991074142
		CELULAR	0991074142

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.