

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CLARA SELVA EMPRESA DE TRANSPORTE PESADO CLASELTRANS		1691710455001	36694
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CLASELTRANS SA		PASTAZA	SANTA CLARA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		NUEVO AMANECER	AV 2 DE ENERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CHAPALA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ROMERO DURAN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO BOMBEROS SANTA CLARA	KM 40
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		claseltranssa@yahoo.es	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		llorenadt@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			032783199
			0993100929

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	SANTA CLARA
-----------	---------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARRA PARRA TITO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602268047
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/20 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	RIOBAMBA
CALLE	PASAJE A 21B	BARRIO	SAN ALFONSO
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIZARDO GARCIA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	parraparratito@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL MERCADO SAN ALFONSO
		TELEFONO	032370526
		CELULAR	0993100929

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.