

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS						
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOC	CIAL RUC		EXPEDIENTE			
TRANSPORTES ALPAYAN CIA. LTDA.	16900151	25001	37142			
NOMBRE COMERCIAL	PROVIN	NCIA CANTON	PARROQUIA			
	PASTAZA	PASTAZA				
CIUDADELA	BARRIC	CALLE	NÚMERO			
	MEXICO	27 DE FEBRERO	s/n			
INTERSECCIÓN/MANZANA 24	DE MAYO Y TENIENTE HUGO OF	RTIZ CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
	ENTE A LA PARADA DE LOS BUS	ES A LA SHE CAMINO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032883848			
	ns_alpayan@hotmail.com	TELEFONO 2				
	xandra_love1990@hotmail.com	CELULAR	0999053737			
SITIO WEB		FAX	032883848			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
IDENTIFICACION DEL DOMICILI	O LEGAL					
PROVINCIA	O LEGAL PASTAZA	CANTON	MERA			
	PASTAZA		MERA			
PROVINCIA	PASTAZA		MERA			
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE	PASTAZA EL REPRESENTANTE LEGA PERSONA NATURAL ATIAJA ARIAS SIXTO NOE		MERA			
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE TIPO DE PERSONA	PASTAZA EL REPRESENTANTE LEGA PERSONA NATURAL					
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LE	PASTAZA EL REPRESENTANTE LEGA PERSONA NATURAL ATIAJA ARIAS SIXTO NOE CEDULA	AL O APODERADO				
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASTAZA EL REPRESENTANTE LEGA PERSONA NATURAL ATIAJA ARIAS SIXTO NOE CEDULA	AL O APODERADO  No. DE IDENTIFICACIÓI	N 0502582836			
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LE CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	PASTAZA EL REPRESENTANTE LEGA PERSONA NATURAL ATIAJA ARIAS SIXTO NOE CEDULA EGAL INDIVIDUAL GERENTE GENERAL	No. DE IDENTIFICACIÓI	N 0502582836 ECUADOR			
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LE CARGO QUE DESEMPEÑA	PASTAZA EL REPRESENTANTE LEGA PERSONA NATURAL ATIAJA ARIAS SIXTO NOE CEDULA EGAL INDIVIDUAL GERENTE GENERAL	No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA	N 0502582836 ECUADOR PASTAZA			
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LE CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	PASTAZA EL REPRESENTANTE LEGA PERSONA NATURAL ATIAJA ARIAS SIXTO NOE CEDULA EGAL INDIVIDUAL GERENTE GENERAL	No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON	N 0502582836 ECUADOR PASTAZA MERA			
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LE CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	PASTAZA EL REPRESENTANTE LEGA PERSONA NATURAL ATIAJA ARIAS SIXTO NOE CEDULA EGAL INDIVIDUAL GERENTE GENERAL	No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA	N 0502582836 ECUADOR PASTAZA MERA SHELL			
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LE CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL CIUDADELA	PASTAZA EL REPRESENTANTE LEGA  PERSONA NATURAL  ATIAJA ARIAS SIXTO NOE  CEDULA EGAL INDIVIDUAL  GERENTE GENERAL  7/21/15 12:00 AM	No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO	N 0502582836 ECUADOR PASTAZA MERA SHELL COOP. 4 DE JULIO			
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LE CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL CIUDADELA CALLE	PASTAZA  EL REPRESENTANTE LEGA  PERSONA NATURAL  ATIAJA ARIAS SIXTO NOE  CEDULA  EGAL INDIVIDUAL  GERENTE GENERAL  7/21/15 12:00 AM  AV. JAIME ROLDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO	N 0502582836 ECUADOR PASTAZA MERA SHELL COOP. 4 DE JULIO			

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.

noeatiaja@hotmail.es

REFERENCIA UBICACIÓN VIA A SACHA RUNA

032883848

0995417187

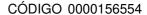
**TELEFONO** 

**CELULAR** 

**CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO







## 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.