

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VERACRUZ TRANSPORTES Y SERVICIOS VERATRANSERVI CIA. LTDA. 1690015397001			37291
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PASTAZA	PASTAZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LIBERTAD	GENERAL VILLAMIL
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
24 DE MAYO			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
0			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			0
JUNTO A FERRETERIA MARTINEZ			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			032530257
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
livy_l.r@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
			0984702750
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
-----------	---------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOBANDA MORA LUIS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600117988
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	PASTAZA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	9/28/15 12:00 AM	PARROQUIA	PUYO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	LIBERTAD
CALLE	GENERAL VILLAMIL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE MAYO	CONJUNTO	JUNTO ALA FERRETERIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FERRETERIA
CORREO ELECTRÓNICO	luisalfredotobanda@hotmail.com	TELEFONO	032530257
		CELULAR	0987385293

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: TOBANDA MORA LUIS ALFREDO

Identificación 1600117988

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.