

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE VOLQUETAS FIALLOS CIA. LTDA.	0691714934001	37901	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	GUANO	GUANO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PANAMERICANA NORTE KM 8	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR EL RELLENO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL RRELLENO CURVA SAN ANDRES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2904281
CORREO ELECTRÓNICO 1	jestuardo55@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariapilarnaranjo@gmail.com	CELULAR	0994082840
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	GUANO
-----------	------------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FIALLOS ESCOBAR MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603396375
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/22/16 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	BARRIO BELLAVISTA
CALLE	PURUHA	NÚMERO	30-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN BERNARDO LEON	CONJUNTO	SS
BLOQUE	SS	EDIFICIO/C.C.	SS
NÚMERO DE OFICINA	SS	KM	SS
CAMINO	SS	REFERENCIA UBICACIÓN	SS
CORREO ELECTRÓNICO	marcoantoniofiallos1212@gmail.com	TELEFONO	02904281
	m	CELULAR	0992706055

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: FIALLOS ESCOBAR MARCO ANTONIO

Identificación 0603396375

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.