

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR PUYO TRANSPUYO CIA. LTDA. 1691705621001		37938	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PASTAZA	PASTAZA	PUYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CUMANDÁ	EUGENIO ESPEJO	37
INTERSECCIÓN/MANZANA	TUNGURAHUA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ECORRAE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032892977
CORREO ELECTRÓNICO 1	transpuyo.cia.ltda@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rubiovalverde1964@gmail.com	CELULAR	0983577875
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	RUBIO VALVERDE SONIA REBECA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600190738
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/19 12:00 AM	CANTON	PASTAZA
		PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA	CUMANDA	BARRIO	CUMANDA
CALLE	EUGENIO ESPEJO Y TUNGURAHUA	NÚMERO	37
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO VICENTE MALDONADO Y ESPEJO	CONJUNTO	
BLOQUE	8	EDIFICIO/C.C.	EL TRENITO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ECORRAE
CORREO ELECTRÓNICO	rubioaalverde1964@gmail.com	TELEFONO	032892977
		CELULAR	0980516376

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

Nombre: RUBIO VALVERDE SONIA REBECA

Identificación 1600190738

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.