

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE GUANAZAN TRANSGUANA S.A		0791710693001	38608	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	ZARUMA	GUANAZAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GUANAZAN		CENTRO	9 DE OCTUBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LEOCONA		CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE CENTRAL		CAMINO	CENTRO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072157000
CORREO ELECTRÓNICO 1	guanazan2002@hotmail.com		TELEFONO 2	072943432
CORREO ELECTRÓNICO 2	vigazh@yahoo.com		CELULAR	0986277205
SITIO WEB			FAX	072943432

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	ZARUMA
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALLEGOS ZHIGUE LUIS VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703167809
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/17 12:00 AM	CANTON	ZARUMA
		PARROQUIA	ABANIN
CIUDADELA	EL AGUACATE	BARRIO	CENTRO
CALLE	VIA GUANAZAN	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM. 10	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	VIA GUANAZAN	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO	vigazh@yahoo.com	TELEFONO	0986277205
		CELULAR	0986277205

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: GALLEGOS ZHIGUE LUIS VINICIO

Identificación 0703167809

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.