

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA SERVICIOS DE TRANSPORTE EN TAXIS CIUDAD METROPOLITANA TRANSQUIME S.A.		1791242173001	47670	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
DAMER II		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA EL MORLAN		CHAUPICRUZ	A	E6-92
EDIFICIO/C.C. CASA		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA PB		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN EL MORLAN CALLE S/N		KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1 cia.transquime@gmail.com		TELEFONO 1	2401521	
CORREO ELECTRÓNICO 2 dominguezconsultores@hotmail.com		TELEFONO 2		
SITIO WEB		CELULAR	0989239071	
		FAX	2413001	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OCAMPO SANTAMARIA BOLIVAR ARISTOTELES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200067619
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/8/15 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA	PRIMAVERA 2	PARROQUIA	SANGOLQUI
CALLE	CALLE DE LOS CHOLANES E4-142 Y CALLE DE LOS TILOS	BARRIO	PRIMAVERA 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE LOS TILOS	NÚMERO	N2553
BLOQUE		CONJUNTO	CASA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	PRIMAVERA 1	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	serranover@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERC A LA CONSTRUCCION DE LA VIA AL AEROPUERTO 3554977
		TELEFONO	
		CELULAR	0997076450

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

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.