

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EJECUTTRANS S.A.		1791167015001	48967	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
URB. GERAT		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. GERAT		URB. IERAC	AV. TSAFIQUI	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TUPAC YUPANQUI Y ABRAHAM CALAZACON	CONJUNTO	SN	
EDIFICIO/C.C.	MENDOZA	BLOQUE	SN	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	SN	
REFERENCIA UBICACIÓN	A POCOS REDONDEL DE LA 20 DE OCTUBRE	CAMINO	SN	
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	2762293	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ejecuttrans@hotmail.com	TELEFONO 2	2746681	
CORREO ELECTRÓNICO 2	santiago.galarraga@gmail.com	CELULAR	0999103902	
SITIO WEB		FAX	2762293	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO QUIJIJE MARIO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718128349
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/1/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URB. MOREIRA	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	ESPAÑOLA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHENA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	transplayasa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA QUEVEDO
		TELEFONO	023709537
		CELULAR	0986938769

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: PAZMIÑO QUIJIJE MARIO EDUARDO

Identificación 1718128349

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.