

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIO DE TRANSPORTE INTERNACIONAL CARCHI ECUADOR SETRAINCE CIA. LTDA.		0490041907001	53666
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CARCHI	TULCÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LAS JUNTAS	AV. ORIENTAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANABI	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A OCHENTA METROS DEL OBELISCO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			062245306
CORREO ELECTRÓNICO 1		setraince2011@hotmail.com	TELEFONO 2
			062245165
CORREO ELECTRÓNICO 2		natycris90@hotmail.com	CELULAR
			0997660561
SITIO WEB			FAX
			095292677

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLARREAL NARVAEZ ALVARO FREDERMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400929709
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/16 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCAN
CIUDADELA	OLIMPICO	BARRIO	OLIMPICO
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	CONJUNTO	NO
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	NO	KM	0000000
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ESTADIO
CORREO ELECTRÓNICO	natynicolas2203@gmail.com	TELEFONO	2245306
		CELULAR	0998533578

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: VILLARREAL NARVAEZ ALVARO FREDERMAR
Identificación 0400929709

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.