

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN TURISMO FURGOMANTA S.A.		2390004977001	61977	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FURGOMANTA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AVENIDA QUITO		SECTOR CINCO	COCANIGUAS	5-26
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE COCANIGUAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		MARIA PIEDAD	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA		205	KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN		AVENIDA QUITO	CAMINO	1
CASILLERO POSTAL		593	TELEFONO 1	2753485
CORREO ELECTRÓNICO 1		furgo-manta2010@hotmail.com	TELEFONO 2	2752412
CORREO ELECTRÓNICO 2		patriciolapomena@hotmail.com	CELULAR	0994657834
SITIO WEB			FAX	2752412

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	LAPO MENA OSWALDO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713674107
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	SANTO DOMINGO	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	CALLE PEDRO VICENTE MALDONADO	BARRIO	DOS PINOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA CHONE	NÚMERO	1
BLOQUE	0	CONJUNTO	DOS PINOS
NÚMERO DE OFICINA	205	EDIFICIO/C.C.	0
CAMINO	0	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	patriciolapomena@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA NOTARIA TERCERA
		TELEFONO	0994657834
		CELULAR	0994657834

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

---

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.