

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO SERVICIOS MUDANZAS NACIONALES SARZOSA, NARVAEZ, PAVON, TRANSANAPA S.A.	<b>RUC</b> 1792273730001	<b>EXPEDIENTE</b> 62318	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> TRANSANAPA S.A.	<b>PROVINCIA</b> LOS RIOS	<b>CANTON</b> VENTANAS	<b>PARROQUIA</b> VENTANAS
<b>CIUDADELA</b> SIN NOMBRE	<b>BARRIO</b> LOS GIRASOLES	<b>CALLE</b> PANAMERICANA SUR	<b>NÚMERO</b> S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> VIA VENTAS - BABAHOYO		<b>CONJUNTO</b> BLOQUE	
<b>EDIFICIO/C.C.</b> NÚMERO DE OFICINA		<b>KM</b> KM 1 1/2	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> FRENTE AL COLEGIO JAIME ROLDOS		<b>CAMINO</b> TELEFONO 1	967185304
<b>CASILLERO POSTAL</b> CORREO ELECTRÓNICO 1 transanapa@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b> CORREO ELECTRÓNICO 2 miguel.i.lopez@hotmail.com	
<b>SITIO WEB</b>		<b>CELULAR</b> FAX	0998631831

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS	<b>CANTON</b>	VENTANAS
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SARZOSA MADRIL OLIVIO CRUZ		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0501258693
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/16/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	Cdl. chillogallo	<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CALLE</b>	Ignacio Noboa	<b>BARRIO</b>	SAN MARCELO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Calle M	<b>NÚMERO</b>	OE9 G
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	olivio.cruz@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DE LAS CANCHAS DEPORTIVAS
		<b>TELEFONO</b>	3691100
		<b>CELULAR</b>	0999747232

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.