

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE COMUNITARIO TURISTICO TOURCATEQUILLA S.A.		1792283922001	63916
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
catequilla		CATEQUILLA	VIA A CATEQUILLA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
VIA ANTIGUA PUELLARO			1
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
ed			1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
TRES CUADRAS DEL CONJUNTO LA ANTONIA			gh
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
			2523914
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
tourcatequilla@hotmail.com			2958333
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
josecabas@yahoo.es			0990342714
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABASCANGO IMBAQUINGO OSCAR ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724403983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/17/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	cvb	BARRIO	LA AMERICA
CALLE	BUENOS AIRES	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	VENEZUELA	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	4edd
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	1
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MERCADO
CORREO ELECTRÓNICO	oscar-cabas-1996@hotmail.com	TELEFONO	2570983
		CELULAR	0984441197

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.