

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES CHAURINZHIN TRANSCHAURINZHIN		0190167925001	6787	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CHORDELEG	CHORDELEG
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CARLOS SERRANO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARIOLFO TAPIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1RO.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL TERMINAL PROVISIONAL DE CHORD	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2223292	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecomiltonllagzha@yahoo.com	TELEFONO 2	2224115	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecomiltonllagzha@yahoo.com	CELULAR	0984999798	
SITIO WEB		FAX	2223292	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CHORDELEG
-----------	-------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑARANDA PEÑARANDA CHRISTIAN JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104557319
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/16 12:00 AM	CANTON	CHORDELEG
		PARROQUIA	CHORDELEG
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Juan Bautista Cobos	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	5 de febrero	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca parque central
CORREO ELECTRÓNICO	ecomiltonllagzha@yahoo.com	TELEFONO	2223292
		CELULAR	0984351821

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: PEÑARANDA PEÑARANDA CHRISTIAN JAVIER

Identificación 0104557319

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.