

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES CUTCHIL S.A.		0190168328001	6832	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	SIGSIG	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
-	CUTCHIL	DAVILA	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALES SUAREZ	CONJUNTO	-	
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-	
NÚMERO DE OFICINA	1RO.	KM	-	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MERCADO CENTRAL	CAMINO	-	
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	072267410	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariana.2304@hotmail.com	TELEFONO 2	-	
CORREO ELECTRÓNICO 2	patriciast_27@hotmail.com	CELULAR	0959956766	
SITIO WEB	-	FAX	-	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SIGSIG
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMA MAZA ORFILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102775952
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/29/16 12:00 AM	CANTON	SIGSIG
		PARROQUIA	CUCHIL (CUTCHIL)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA AL ORIENTE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A LUDO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRECIENTOS METROS
CORREO ELECTRÓNICO	orfiliojima@hotmail.com	TELEFONO	072267410
		CELULAR	0981407648

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: JIMA MAZA ORFILIO

Identificación 1102775952

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.