

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA SAN BARTOLOME TRANSBARTOLOME CIA. LTDA.		0190169030001	6936	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	SIGSIG	SAN BARTOLOME
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA LIBERTAD	PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S-N	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO LA LIBERTAD	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074030548	
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesorescontables10@hotmail.com	TELEFONO 2	072823708	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eduardoman88@gmail.com	CELULAR	0994813087	
SITIO WEB		FAX	074030548	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	LAZO JULIO AURELIO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101536761	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/16 12:00 AM	CANTON	SIGSIG	
		PARROQUIA	SAN BARTOLOME	
CIUDADELA	sn	BARRIO	LA LIBERTAD	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO LA LIBERTAD	
CORREO ELECTRÓNICO	blancamaldonado05@hotmail.com	TELEFONO	074030548	
		CELULAR	0981435962	

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.