

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO ZAFARI AMAZÓNICO S.A.		1990915799001	702899
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
16 DE JULIO		PIUNTZA	AVE. AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
CALLE 16 DE JULIO			AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.			PRIMERO
EDIFICIO CARRION OFIC 1			
NÚMERO DE OFICINA			S/N
S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A UNA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL			VIA AL CARMELO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
S/N			s/n
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
cotamixsa@hotmail.com			073036729
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
			0989784819
SITIO WEB			FAX
S/N			S/N

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
-----------	------------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		BUSTAMANTE BUSTAMANTE HERMEN FABIAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1900335249
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			ZAMORA
MERCANTIL		5/19/17 12:00 AM	PARROQUIA
			GUADALUPE
CIUDADELA		BOLIVAR	BARRIO
			PIUNTZA
CALLE		C/BOLIVAR	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. AMAZONAS	CONJUNTO
			S/C
BLOQUE		UNO	EDIFICIO/C.C.
			UNO
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
			ZAMORA CHI
CAMINO		CARMELO	REFERENCIA UBICACIÓN
			DIAGONAL SSC
CORREO ELECTRÓNICO		hermenbustamante@gmail.com	TELEFONO
			073036434
			CELULAR
			0997130703

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: BUSTAMANTE BUSTAMANTE HERMEN FABIAN

Identificación 1900335249

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.