

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSBONILL S.A.		1891763480001	703475
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	TISALEO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CENTRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al centro de salud	CAMINO	Panamericana Sur
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032456938
CORREO ELECTRÓNICO 1	transbonillsa@hotmail.com	TELEFONO 2	032440440
CORREO ELECTRÓNICO 2	eliza888@hotmail.es	CELULAR	0985400431
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	TISALEO
-----------	------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BONILLA COELLO BOLIVAR OLIVERIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801605823
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/15 12:00 AM	CANTON	TISALEO
		PARROQUIA	TISALEO
CIUDADELA		BARRIO	Centro
CALLE	Panamericana sur	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA SUR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	PANAMERICANA SUR	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	drluceroh@yahoo.es	TELEFONO	2456938
		CELULAR	0998779956

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: BONILLA COELLO BOLIVAR OLIVERIO

Identificación 1801605823

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.