

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BUSES TIPO COSTA TRANSCOMUNEROS C.A.		0291515797001	704457
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		BOLIVAR	SAN MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN BLAS	ABDON CALDERON
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISIDRO AYORA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023989132
CORREO ELECTRÓNICO 1	yoguiaguilar@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pedrovalverde1988@gmail.com	CELULAR	0980782753
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	SAN MIGUEL
-----------	---------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR GAIBOR ANGEL RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200444362
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/15 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ABDON CALDERON	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISIDRO AYORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CENTENARIO
CORREO ELECTRÓNICO	yoguiaguilar1953@gmail.com	TELEFONO	032989515
		CELULAR	0999470938

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: AGUILAR GAIBOR ANGEL RODRIGO

Identificación 0200444362

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.