

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL .BALCON DE LOS ANDES		1091754068001	706720
TRANESINSBDELOSANDES C.A.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CARCHI	MIRA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN NICOLAS	ENRIQUE ARBOLEDA
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACHIN Y MIRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR SINDICATO DE CHOFERES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062281065
CORREO ELECTRÓNICO 1	maritza.guerrero.mg@gmail.com	TELEFONO 2	062281065
CORREO ELECTRÓNICO 2	marymar_pat@hotmail.com	CELULAR	0988078296
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	MIRA
-----------	--------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ONOFRE ARBOLEDA LENNYN DAMIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401408067
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	MIRA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	2/2/18 12:00 AM	PARROQUIA	MIRA (CHONTAHUASI)
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	SAN NICOLAS DE MIRA
CALLE	AV. ENRIQUE ARBOLEDA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL
CORREO ELECTRÓNICO	lennydamian@hotmail.com	TELEFONO	SINDICATO DE CHOFERES
		CELULAR	062770157
			0981314302

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ RECALDE JAYO EDISON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400829719
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/2/18 12:00 AM	CANTON	MIRA
		PARROQUIA	MIRA (CHONTAHUASI)
CIUDADELA		BARRIO	SAN NICOLAS DE MIRA
CALLE	AV ENRIQUE ARBOLEDA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SINDICATO DE CHOFERES
CORREO ELECTRÓNICO	lennyndamian@hotmail.com	TELEFONO	062770157
		CELULAR	0981314302

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

Nombre: ONOFRE ARBOLEDA LENNYN DAMIAN
Identificación 0401408067

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.