

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE INTRACANTONAL MOCACHEÑA PARAISO ESCONDIDO COMMOPAES S.A.		0992965096001	706963
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOS RIOS	MOCACHE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		BELLAVISTA	AVENIDA RAUL TRIVIÑO s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JAUNECHÉ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	casa centro comercial	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO MARÍA CORDERO LEON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052952316
CORREO ELECTRÓNICO 1	lidiamarcela1979@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dayawr@yahoo.es	CELULAR	0990190352
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	MOCACHE
------------------	----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ GONZALEZ LIDIA MARCELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204222952
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/15/16 12:00 AM	CANTON	MOCACHE
		PARROQUIA	MOCACHE
CIUDADELA		BARRIO	RECINTO LOS CAÑALES
CALLE	VIA A MOQUIQUE	NÚMERO	01
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA ESCUELA NICOLAS INFANTE
CORREO ELECTRÓNICO	transporte.m@yahoo.com	TELEFONO	052952316
		CELULAR	0980689026

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.