

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S		RUC		EXPEDIENTE	
TRANSCARGALAZO C.A.			0190426475001		707252
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			AZUAY	SIGSIG	SAN BARTOLOME
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
			LA LIBERTAD	LA LIBERTAD	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/I			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR	R LA LIBERTAD		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	4030548
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesores	scontables10@hot	mail.com	TELEFONO 2	4030732
CORREO ELECTRÓNICO 2	blancam	aldonado05@hotn	nail.com	CELULAR	0994813087
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL			
PROVINCIA		AZUAY		CANTON	SIGSIG
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		LAZO JULIO AU	RELIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0101536761
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		3/16/16 12:00 AM	.4	CANTON	SIGSIG
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	IOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		vi	PARROQUIA	SAN BARTOLOME
CIUDADELA		sn		BARRIO	LA LIBERTAD
CALLE		PRINCIPAL		NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		SIN NOMBRE		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACI	ÓN BARRIO LA LIBERTAD
CORREO ELECTRÓNICO		blancamaldonad	o05@hotmail.com	TELEFONO	074030548

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.

CELULAR

0981435962



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.