

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E)	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE ESCOLAR MONCABSCHOOL C.A.		1792669111001		70	7389	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	P.	ARROQUIA
TRANSPORTE ESCOLAR MONCABSCHOOL C.A.		PICHINCHA		QUITO	CA	ALDERON
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	N	ÚMERO
		CLAVEL		DUCHICELA	LT	Г. 48
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA				KM		
	GASOLINERA PD	VSA	CAMINO			
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	60	18825
	marianacabezas73@yahoo.es			TELEFONO 2		
	oschool@gmail.com			CELULAR	09	99082544
SITIO WEB			F	FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE	GAL					
PROVINCIA	PICHINCHA			CANTON	QI	UITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	CABEZAS SALAS MARIANA ELIZABETH					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N	1712291051
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	AL	PROV	INCIA		PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/11/16 12:00 A		/16 12:00 AM		CANTON		QUITO
			PARROQUIA			CALDERON
CIUDADELA			BARR	10		urb.san jose
CALLE	CALLE 5		NÚME	RO		44B
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 9		CONJ	UNTO		
BLOQUE			EDIFIC	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFE	RENCIA UBICAC	ΙÓΝ	CUATRO CUADRAS DE LA UPC
CORREO ELECTRÓNICO	marianacabezas1	1973@gmail.com	TELEF	ONO		022031993

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

0984950408



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAÑUNA CAJAMARCA MARIA EUGENIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714077532			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/11/16 12:00 AM	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/16 12:00 AM	PARROQUIA	CALDERON			
CIUDADELA		BARRIO	EL CAJON			
CALLE	JOSE MIGUEL GUARDERAS	NÚMERO	775			
INTERSECCIÓN/MANZANA	SI	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	tres cuadras del puente de Calderón			
CORREO ELECTRÓNICO	faustocollaguazo@hotmail.com	TELEFONO	022823450			
		CELULAR	0998861817			

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						

Nombre: CABEZAS SALAS MARIANA ELIZABETH

Identificación 1712291051

REPRESENTANTE LEGAL