

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE EN CAMIONETAS DOBLE CABINA HERMINIO ALVAREZ TRANSTIWINTZA S.A.		1490817693001	707643
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
TRANSTIWINTZA S.A.		MORONA SANTIAGO	TIWINTZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRO	MAYOR JORGE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
S/N			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL PARQUE DE LA CIUDAD DE SANTIAGO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3057803
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2623079
kollv@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0996900481
segumanuelchimbolema@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	TIWINTZA
------------------	-----------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHIMBOLEMA LLAGSHA SEGUNDO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400527121
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/16 12:00 AM	CANTON	MORONA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JOSE DE MORONA
CALLE	S/N	BARRIO	La Libertad
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via al CIVB	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	segumanuelchimbolema@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Via al CIVB
		TELEFONO	073058594
		CELULAR	0995273694

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	LLIVIZACA VILLA KLEBER OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600199986
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/16 12:00 AM	CANTON	MORONA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JOSE DE MORONA
CALLE	23 de Octubre	BARRIO	Norte
INTERSECCIÓN/MANZANA	Sargento Luis Antonio LLivizaca	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	kollv@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Coliceo
		TELEFONO	073057803
		CELULAR	0996900481

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CHIMBOLEMA LLAGSHA SEGUNDO MANUEL
Identificación 1400527121

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LLIVIZACA VILLA KLEBER OSWALDO
Identificación 1600199986

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.