

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
		MORONA SANTIAGO	TIWINTZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRO	MAYOR JORGE
INTERSECCIÓN/MANZANA			S/N
S/N			
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PARQUE DE LA CIUDAD DE SANTIAGO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			3057803
CORREO ELECTRÓNICO 1		kollv@hotmail.com	TELEFONO 2
			2623079
CORREO ELECTRÓNICO 2		alexgeova985@hotmail.com	CELULAR
			0996900481
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	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/16 12:00 AM	CANTON	MORONA
		PARROQUIA	SAN JOSE DE MORONA
CIUDADELA		BARRIO	La Libertad
CALLE	S/N	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via al CIVB	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Via al CIVB
CORREO ELECTRÓNICO	segumanuelchimbolema@hotmail.com	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	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/16 12:00 AM	CANTON	MORONA
		PARROQUIA	SAN JOSE DE MORONA
CIUDADELA		BARRIO	Norte
CALLE	23 DE OCTUBRE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Sargento Luis Antonio LLivizaca	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Coliceo
CORREO ELECTRÓNICO	kollv@hotmail.com	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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.