

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTADORA MIXTA TOBACHIRI COM TRANSTOBACHIRI S.A.		0190425746001	708108	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	SANTA ISABEL	ABDON CALDERON
SN		SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA ANTIGUA GIRON PASAJE ENTRADA A TOBAC	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	SN	SN	VIA ANTIGUA GIRON PASAJE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN		CONJUNTO	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CABALLERIZA DE LA FAMILIA HER		BLOQUE	SN
CASILLERO POSTAL	SN		KM	SN
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariobtp68@hotmail.com		CAMINO	SN
CORREO ELECTRÓNICO 2	britoaso@hotmail.com		TELEFONO 1	073052153
SITIO WEB	SN		TELEFONO 2	073052153
			CELULAR	0993840171
			FAX	SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SANTA ISABEL
-----------	-------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES PESANTEZ MARIO BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102897733
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/18 12:00 AM	CANTON	SANTA ISABEL
		PARROQUIA	ABDON CALDERON
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	VIA ANTIGUA GIRON PASAJE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	VIA ANTIGUA GIRON PASAJE	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE LA ESCUELA AMADOR SARMIENTO
CORREO ELECTRÓNICO	mariobtp68@hotmail.com	TELEFONO	073052153
		CELULAR	0993840171

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.