

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR SANTA CLARENSE S.A.	1691719290001	708134
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR SANTA CLARENSE SA	PASTAZA	SANTA CLARA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LUZ DE AMERICA	AV. 2 DE ENERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLARA ESCOBAR	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLISEO MUNICIPAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	chinys_gabys@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	wladimirpar86@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	SANTA CLARA
-----------	---------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES ILLICACHI RODRIGO WLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600482580
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/15 12:00 AM	CANTON	SANTA CLARA
		PARROQUIA	SANTA CLARA
CIUDADELA	s/n	BARRIO	luz de america
CALLE	2 ENERO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLARA ESCOBAR	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLISEO
CORREO ELECTRÓNICO	ciaescolarsantaclarenses@gmail.com	TELEFONO	032883798
		CELULAR	0995171666

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	BONILLA CASTRO GABRIELA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600541120
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/15 12:00 AM	CANTON	SANTA CLARA
		PARROQUIA	SANTA CLARA
CIUDADELA	sn	BARRIO	luz de america
CALLE	2 DE ENERO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLARA ESCOBAR	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLISEO
CORREO ELECTRÓNICO	ciaescolarsantaclarens@gmail.com	TELEFONO	032783081
	m	CELULAR	0992640181

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

Nombre: PAREDES ILLICACHI RODRIGO WLADIMIR

Identificación 1600482580

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BONILLA CASTRO GABRIELA ALEXANDRA

Identificación 1600541120

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.