

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CASAGALAPAGOS CIA.LTDA.		0190432661001	710687
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CASA GALAPAGOS		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CRISTOBAL COLON	1-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENANDO DE ARAGON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FONTANA ROSA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL PARQUE IBERIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0967787255
CORREO ELECTRÓNICO 1	juandiegok8@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0967787255
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COELLAR MALO JUAN DIEGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103121653
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BERNARDO DE LEGARDA	NÚMERO	1-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL DE SANTIAGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ASTURIAS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TOCASA
CORREO ELECTRÓNICO	jcoellar@transrodar.com	TELEFONO	0967787255
		CELULAR	0999424846

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

Nombre: COELLAR MALO JUAN DIEGO

Identificación 0103121653

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.