

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO URDANETA "TRANSURDANETA" S.A.		1291761867001	711649
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
TRANSURDANETA S.A		LOS RIOS	CATARAMA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN VICENTE	CONCEPCIÓN LANDIVAR 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERACLIDES VERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL GAD CANTONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052942169
CORREO ELECTRÓNICO 1	transurdaneta@hotmail.com	TELEFONO 2	980038754
CORREO ELECTRÓNICO 2	johnquiva@hotmail.com	CELULAR	0991191970
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	URDANETA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIÑONEZ VASQUEZ JHONNY CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203883374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/15/17 12:00 AM	CANTON	URDANETA
		PARROQUIA	CATARAMA
CIUDADELA		BARRIO	SAN VICENTE
CALLE	CONCEPCION LANDIVAR	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	ERACLIDES VERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL GAD CANTONAL
CORREO ELECTRÓNICO	transurdaneta@hotmail.com	TELEFONO	052942169
		CELULAR	0991191970

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

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.