

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE CARGA PESADA TRANSULLAURI S.A.		0190441962001	714113
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	OÑA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. AZUAY
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLEGIO OÑA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	OÑA, SALIDA A CUENCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2434017
CORREO ELECTRÓNICO 1	pauemy@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pabloullauri1965@gmail.com	CELULAR	0984218906
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	OÑA
-----------	-------	--------	-----

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ULLAURI SOLANO PABLO RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102388006
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/24/17 12:00 AM	CANTON	OÑA
		PARROQUIA	SAN FELIPE DE OÑA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. AZUAY	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALIDA CUENCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO OÑA
CORREO ELECTRÓNICO	pauemy@hotmail.com	TELEFONO	2434017
		CELULAR	0993590597

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: ULLAURI SOLANO PABLO RICARDO

Identificación 0102388006

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.