

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA AMANTA-BAYOPUNGO AMANBAYOPUNGO S.A.		0391023328001	714583
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CAÑAR	CAÑAR
CIUDADELA		BARRIO	PARROQUIA
			INGAPIRCA
		CALLE	NÚMERO
		VIA A HUAYAPUNGO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA HUAYRAPUNGO	CONJUNTO	NINGUNO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ESCUELA 14 DE OCTUBRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0987348853
CORREO ELECTRÓNICO 1	libiamaritzamolina@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ciamantabayopungo@gmail.com	CELULAR	0958995706
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
------------------	-------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YUPA CALVA MANUEL MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300915980
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/6/17 12:00 AM	CANTON	CAÑAR
		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA HUAYRAPUNGO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA HUAYRAPUNGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ESCUELA 14 DE OCTUBRE
CORREO ELECTRÓNICO	ciamantabayopungo@gmail.com	TELEFONO	072239002
		CELULAR	0987348853

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: YUPA CALVA MANUEL MARIA

Identificación 0300915980

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.