

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	CALLE
			VIA A HUAYAPUNGO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
VIA HUAYRAPUNGO			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NINGUNO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A LA ESCUELA 14 DE OCTUBRE		TELEFONO 1	0987348853
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	072241185
CORREO ELECTRÓNICO 1		libiamaritzamolina@hotmail.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		ciamantabayopungo@gmail.com	0987348853
SITIO WEB		CELULAR	
		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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/11/20 12:00 AM	CANTON	CAÑAR
		PARROQUIA	INGAPIRCA
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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.