

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE TURISTICO SENDASS S.A.	0891764146001	715552	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	TOSAGUA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PRIMEROP DE MAYO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLÍVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA POLICÍA NACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	52330482
CORREO ELECTRÓNICO 1	sendass.comp@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jeffo.chicom@gmail.com	CELULAR	0959443718
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	TOSAGUA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES PAZMIÑO JEFFERSON ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718327271
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SANTA BARBARA BAJA	BARRIO	SANTA BARBARA BAJA
CALLE	NUEVA JERUSALEN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE RIO LUIS	CONJUNTO	ESPERANZA DOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	37
CAMINO	TABIAZO	REFERENCIA UBICACIÓN	CERA DE LA FABRICA RENE CHARDON
CORREO ELECTRÓNICO	jeffo.chicom@gmail.com	TELEFONO	0959443718
		CELULAR	0959443718

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.