

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA GUARDIANES DEL CONDOR ZUMBINOS S.A.		1990924798001	718136	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ZAMORA CHINCHIPE	CENTINELA DEL CÓNDR	ZUMBI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
sn		JAIME ROLDOS	MARCO OVIDIO SOTO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO ARCE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072300271	
CORREO ELECTRÓNICO 1	guardianesdelcondor@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	cat_doj@hotmail.com	CELULAR	0998565904	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	CENTINELA DEL CÓNDR
------------------	------------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOTO CAÑAR CARLA ENITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900535533
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/4/18 12:00 AM	CANTON	CENTINELA DEL CÓNDR
CIUDADELA		PARROQUIA	ZUMBI
CALLE	LEOPOLDO ARCE	BARRIO	JAIME ROLDOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCO OVIDIO SOTO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cat_doj@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA FRAY CARLOS URIA
		TELEFONO	072300316
		CELULAR	0980348083

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.