

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSPORTE TRANSMOCOVS SA S.A.	0993116955001	718735	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	DURÁN	ELOY ALFARO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
COOPERATIVA BARRIO LINDO	BARRIO LINDO	S/N	SOLAR-19
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>MZ-34</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>FRENTE A LUBRICENTRO TUTIVEN</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	6010363
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ericka.montiel@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	transmocovsa@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0959866579
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	DURÁN
------------------	--------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MONTIEL TORRES MARTHA ERICKA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0915239735
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/9/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	DAULE
		<b>PARROQUIA</b>	DAULE
<b>CIUDADELA</b>	LA JOYA	<b>BARRIO</b>	GEMA
<b>CALLE</b>	AV LEON FEBRESCORDERO	<b>NÚMERO</b>	KM 14,5
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LA JOYA	<b>CONJUNTO</b>	GEMA
<b>BLOQUE</b>	19	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	16
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	16	<b>KM</b>	14,5
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE ETAPA ORO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ericka.montiel@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	046010363
		<b>CELULAR</b>	0959866579

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

Nombre: MONTIEL TORRES MARTHA ERICKA

Identificación 0915239735

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.