

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES MUSHUCNAN C.A.		1791353269001	85409
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	CANGAHUA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			10 DE AGOSTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		MORALES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL COLISEO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022360637
CORREO ELECTRÓNICO 1		transmushug@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		genovevamejia@hotmail.com	CELULAR
			0993067541
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
-----------	-----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUALAVISI IMBAQUINGO SEGUNDO MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714489455
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/17 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	CANGAHUA
CIUDADELA		BARRIO	ASOCIACION LARCACHACA
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LARCACHACA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LA PLAYA
CORREO ELECTRÓNICO	smiguelgualavisi76@hotmail.com	TELEFONO	022360637
		CELULAR	0990134124

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: GUALAVISI IMBAQUINGO SEGUNDO MIGUEL  
Identificación 1714489455

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.