

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPANIA DE TRANSPORTE CAPELO TRANSCAPELO S.A.		1791400429001	86076
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	RUMINAHUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
DIEGO JANCHI		CENTRAL	AV. MARIANA DE JESUS
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
SAN PEDRO			4-36 PB
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
4tro			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
centro comercial san pedro			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	995661086
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	983022038
cia.transcapelo.sa@gmail.com		CELULAR	0989073999
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
gabrielallumiqingac@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ GUALOTUÑA LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704724051
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/15 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA		PARROQUIA	SANGOLQUI
CALLE	AV MARIANA DE JESUS Y DIEGO JANCHI	BARRIO	CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO JANCHI	NÚMERO	54
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gabrielallumiqingac@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL SAN PEDRO
		TELEFONO	0995661086
		CELULAR	0989073999

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.