

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS										
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA										
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAI	RUC			E)	XPEDIENTE					
COMPAÑIA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL SANTISUR		1791409736001		87	7045					
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	Р	ARROQUIA				
SANTISUR S.A.		PICHINCHA	(	QUITO	QI	UITO				
CIUDADELA		BARRIO	(	CALLE	Ν	ÚMERO				
		EJERCITO NACIO	ONAL	OE4	S	44-153				
INTERSECCIÓN/MANZANA S45C	CIÓN/MANZANA S45C			CONJUNTO						
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE							
NÚMERO DE OFICINA			KM							
REFERENCIA UBICACIÓN FRENT	TE URBANIZACION	5 DE OCTUBRE	CAMINO							
CASILLERO POSTAL		TE	LEFONO 1	02	23660878					
CORREO ELECTRÓNICO 1 santisu	ırcompania@gmail.c	om	TE	LEFONO 2						
CORREO ELECTRÓNICO 2 leitoba	nos@gmail.com		CELULAR		09	992972475				
SITIO WEB			FA	X						
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL										
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON		Q	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO										
TIPO DE PERSONA	PO DE PERSONA PERSONA NATURAL									
APELLIDOS Y NOMBRES	Y NOMBRES BAÑOS CHAGÑAY LEONARDO			RODOLFO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		ÓN	0601077068				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		1	NACIONALIDAD			ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERA		RAL F	PROVINCIA			PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/21/20 12:00 AM		4	CANTON			QUITO				
		,,	PARROQUIA			QUITO				
CIUDADELA		E	BARRIO							
CALLE	LIRANAN	1	NÚMERO			CASA N5				
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA NIUSTAN		CONJUNTO							
BLOQUE		E	EDIFICIO/C.C.							

022738219

KM

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** leitobanos@hotmail.com

**CELULAR** 0992972475

REFERENCIA UBICACIÓN CASA CLUB HACIENDA

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.

NÚMERO DE OFICINA

**CAMINO** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: BAÑOS CHAGÑAY LEONARDO RODOLFO

Identificación 0601077068

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.