

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES TREINTA DE AGOSTO EL CHACO TRANCHACO C.A.		1590017872001	87273
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		NAPO	EL CHACO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA REVOLUCION	13 DE ENERO
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	IERAC	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA COOP DE AHORRO Y CREDITO 23 DE JULIO	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	062329472
CORREO ELECTRÓNICO 1	cia30deagostoelchaco@hotmail.com	TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2	brendy_ss@yahoo.es	CELULAR	0996031066
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	EL CHACO
-----------	------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROAÑO PAILLACHO JOSE BENJAMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500252885
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/14/16 12:00 AM	CANTON	EL CHACO
		PARROQUIA	EL CHACO
CIUDADELA		BARRIO	LA REVOLUCIÓN
CALLE	QUITO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA REVOLUCIÓN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL UPC EL CHACO
CORREO ELECTRÓNICO	pepesb@hotmail.es	TELEFONO	062329227
		CELULAR	0969859188

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

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.