

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ESCOLTRANSER CIA. LTDA.	1090110086001	88397	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	IMBABURA	IBARRA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SANTO DOMINGO	ELIAS ALMEIDA	1-05
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE DIOS NABAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE LA CASA DE LA CULTURA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062956997
CORREO ELECTRÓNICO 1	veritoalej@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	javo_portilla87@hotmail.com	CELULAR	0968751987
SITIO WEB	javo_portilla87@hotmail.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIROZ PORTILLA JAVIER POLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002934212
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/17 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA	azaya	BARRIO	
CALLE	HONDURAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	URUGUAY	CONJUNTO	NN
BLOQUE	NN	EDIFICIO/C.C.	NN
NÚMERO DE OFICINA	NN	KM	NN
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	NN
CORREO ELECTRÓNICO	javo_portilla87@hotmail.com	TELEFONO	0968751987
		CELULAR	0968751987

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.