

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSCONES TRANSPORTE CONCORDIA ESCOLAR S.A.		1791821696001	91676
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
SAN RAFAEL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SAN RAFAEL 1	JUAN MONTALVO
EUGENIO ESPEJO			S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	EMPRESA ELECTRICA	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	con_dicamen@hotmail.com	TELEFONO 1	022726113
CORREO ELECTRÓNICO 2	con_dicamen@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0999155687
		FAX	022726113

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OCAMPO ZAMBRANO PABLO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801751421
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/18/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	central	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	eugenio espejo	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	guayaquil	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pabloocampo90@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	tras la cancha sintetica
		TELEFONO	099252391
		CELULAR	099252391

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: OCAMPO ZAMBRANO PABLO CESAR

Identificación 0801751421

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.