

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO CIUDAD DEL TENA TRANSPETENA S.A.	1591701424001	93711	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	NAPO	TENA	TENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	DOS RÍOS	CUENCA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TENA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AV.DOS RÍOS CALLES APU Y DOMINGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062870609
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciatranspecitesa2002@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eficontasesoria@hotmail.com	CELULAR	0998139179
SITIO WEB		FAX	062870609

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	TENA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FIALLOS CHAVEZ JOE OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500277452
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/15 12:00 AM	CANTON	TENA
		PARROQUIA	TENA
CIUDADELA	GIL RAMIREZ DAVALOS	BARRIO	CIUDADELA DEL CHOFER
CALLE	RAFAELA SEGALA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAELA SEGALA	CONJUNTO	S/N
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	70609	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	062870609
CORREO ELECTRÓNICO	joe2865@live.com	TELEFONO	0983061437
		CELULAR	0983061437

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.