

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO EN CAMIONES Y VOLQUETAS		0190342395001	95005
PAILACOTRANS S. A . PAILACOTRANS			
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	SANTA ISABEL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA UNION	LA UNION	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA GIRON - PASAJE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	LA UNION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2262392
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@ibzssoft.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pailacotrans@gmail.com	CELULAR	0982420776
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SANTA ISABEL
------------------	--------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ ORDOÑEZ DIANA PRISCILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103141982
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/13/16 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV GIRON PASAJE	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	YEE DE LA UNIOIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL MACOVA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MACOVA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	072262066
		CELULAR	0982420776

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.