

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSJAVIN S. A.	0391008175001	95246	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSJAVIN SA	CARCHI	TULCÁN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
s/n	PLAYA DE FATIMA	AV. CUENCA-DURAN (PARROQUIA JAVIN)	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/	CONJUNTO	s/n
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 5m mts. cnt	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	73018635
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabpymes@yahoo.es	TELEFONO 2	072230473
CORREO ELECTRÓNICO 2	baypat18@hotmail.com	CELULAR	0979305764
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERMEJO QUIZHPILEMA BYRON PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0302203492
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/17 12:00 AM	CANTON	BIBLIÁN
		PARROQUIA	BIBLIAN
CIUDADELA	SN	BARRIO	LA VAQUERIA
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	barrio la vaqueria frente al seguro campeon
CORREO ELECTRÓNICO	baypat18@hotmail.com	TELEFONO	072230551
		CELULAR	0992976727

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: BERMEJO QUIZHPILEMA BYRON PATRICIO  
Identificación 0302203492

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.