

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES UZHUPUD TRANSUZHUPUD CIA. LTDA.		0190348660001	95332
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
TRANSUZHUPUD		AZUAY	GUALACEO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			NUEVE DE OCTUBRE S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUENCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	6-54	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA ESCUELA VAZQUEZ CORREA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2256123
CORREO ELECTRÓNICO 1	edwincajamarcah@gmail.com	TELEFONO 2	2256123
CORREO ELECTRÓNICO 2	kayayanza@gmail.com	CELULAR	0984369656
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	GUALACEO
-----------	-------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YANZA CARDENAS NANCY KARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104944038
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/15 12:00 AM	CANTON	GUALACEO
		PARROQUIA	GUALACEO
CIUDADELA	SN	BARRIO	CENTRO
CALLE	GRAN COLOMBIA	NÚMERO	6-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	FIDEL A PIEDRA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CORREOS DEL ECUADOR
CORREO ELECTRÓNICO	kayaed_89@hotmail.com	TELEFONO	073011302
		CELULAR	0995032185

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.