

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE MIXTO TOLUCA TRANSTOLUCA CIA. LTDA.		0190349543001	95372
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	EL PAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRAL	VIA A GUARUMALES
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMAL A SAN VICENTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2319038
CORREO ELECTRÓNICO 1	lucioale1968@hotmail.com	TELEFONO 2	2282304
CORREO ELECTRÓNICO 2	aidaguti81@hotmail.com	CELULAR	0992073584
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	EL PAN
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERMEO BERMEO GERMAN BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906038989
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/15 12:00 AM	CANTON	EL PAN
		PARROQUIA	EL PAN
CIUDADELA	LA TINA	BARRIO	
CALLE	VIA A GUARUMALES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTERSECCION SUBIDA SAN VICENTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CASA COMUNAL DE LA TINA
CORREO ELECTRÓNICO	dannykris1@hotmail.com	TELEFONO	072282054
		CELULAR	0989533111

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: BERMEO BERMEO GERMAN BOLIVAR

Identificación 0906038989

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.