

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CASMAGUZ TRANSPORTES DE CARGA CASTRO MAYORGA GUZMAN CIA. LTDA.		1891724876001	96639
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CASMAGUZ		TUNGURAHUA	AUGUSTO N. MARTINEZ (MUNDUGLEO)
CIUDADELA		BARRIO	NUMERO
		CENTRAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PACANA		
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	BODEGA DEL TRIBUNLA
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAS BODEGAS DEL TRIBUNAL SUPRE	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	casmaguz@hotmail.com	TELEFONO 1	032441344
CORREO ELECTRÓNICO 2	vero_flores1402a-e@hotmail.es	TELEFONO 2	
SITIO WEB	comp_casmaguz@hotmail.com	CELULAR	0992943492
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES TORRES CARLOS IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801963065
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/15/16 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	SAN ANTONIO	BARRIO	SAN ANTONIO
CALLE	LOS SHIRYS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 cuadra del parque
CORREO ELECTRÓNICO	vero_flores1402a-e@hotmail.com	TELEFONO	0324431344
		CELULAR	0993057854

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: PAREDES TORRES CARLOS IGNACIO

Identificación 1801963065

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.