

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSBOCAS S.A.		0791727782001	97116
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	PASAJE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA LIBERTAD	S_N
INTERSECCIÓN/MANZANA		DIAGONAL A LA IGLESIA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		PB	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		PROGRESO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		danny_ortiz1978@live.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		transbocas_s.a@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO ORELLANA MANUEL TARQUINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101239606
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/14 12:00 AM	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	PROGRESO
CIUDADELA	SITIO SANTA ELENA	BARRIO	
CALLE	SITIO SANTA ELENA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESQUINERA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	BJ
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA ALFREDO VERA
CORREO ELECTRÓNICO	diamante4life08@outlook.es	TELEFONO	072789057
		CELULAR	995601805

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.