

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSBOCAS S.A.		0791727782001	97116
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	PASAJE
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA LIBERTAD	S_N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A LA IGLESIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PB	BLOQUE	ESQUINERA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PROGRESO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0986734253
CORREO ELECTRÓNICO 1	danny_ortiz1978@live.com	TELEFONO 2	072789057
CORREO ELECTRÓNICO 2	transbocas_s.a@hotmail.com	CELULAR	0983009904
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	ORTIZ ORTIZ DARWIN DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803122744
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/17 12:00 AM	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	PROGRESO
CIUDADELA	OCHOA LEON	BARRIO	
CALLE	ELOY ALFARO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCHOA LEON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DE PINTURAS ASSAN
CORREO ELECTRÓNICO	transbocas_sociedad@hotmail.com	TELEFONO	072918291
		CELULAR	0995033944

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.