SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 08/04/2016 CÓDIGO 0000173383

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VOLMACO TRANSVOLMACO S.A.	1792294010001	97982

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VOLMACO	PICHINCHA	RUMINAHUI	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SALCOTO	AV. GENERAL RUMIÑAHUI	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN DE SALINAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOCAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CLUB NAVAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026014366
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesoria.cta@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cpasilviaquintana@gmail.com	CELULAR	0999222247
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHUMAÑA SANGUANO SEGUNDO SALVADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703856300
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/9/12 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	EL COLIBRI
CALLE	AV. GENERAL RUMIÑAHUI	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GRAL PINTAG	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL REDONDEL DEL COLIBRI
CORREO ELECTRÓNICO	janeveris@hotmail.com	TELEFONO	026014366
		CELULAR	0981790077

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.