

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION DE SERVICIOS INTEGRALES AUTOMOTRICES S.A.		0992649720001	136437
CORSITRANSA			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PUERTO SANTA ANA	AV PEDRO MENDENDEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		LOCAL D	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		HOTEL WYNDHAM	HOTEL WYNDHAM
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		HOTEL WYNDHAM	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		giovassosam@gmail.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		marcosvargash@gmail.com	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOSA MUÑOZ GIOVANNA KATINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914446216
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/29/16 12:00 AM	CANTON	DAULE
CIUDADELA		PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CALLE	1ERA ETAPA	BARRIO	URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	1ERA ETAPA	NÚMERO	42
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	12,8
CORREO ELECTRÓNICO	giovassosam@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO VILLA CLUB
		TELEFONO	043883686
		CELULAR	0994998405

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.