

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO TRANSERMIX S. A.		0791746930001	137099
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	BALAO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN CARLOS	VIA PRINCIPAL PANAMERICANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITOP	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		S/N	SN
NÚMERO DE OFICINA		S/N	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		A 100 METROS DE LA GASOLINERA CARCHIPALL	S/N
CASILLERO POSTAL		CAMINO	VIA PANAMERICANA
CORREO ELECTRÓNICO 1		cooptranssermixsa@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		cpmanuelbenites@yahoo.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	BALAO
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALLE ESPEJO MANUEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701489585
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/18 12:00 AM	CANTON	BALAO
		PARROQUIA	BALAO
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	SITIO BALAO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BALAO
CORREO ELECTRÓNICO	cpmanuelbenites@yahoo.com	TELEFONO	994403995
		CELULAR	994403995

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

Nombre: CALLE ESPEJO MANUEL ALEJANDRO

Identificación 0701489585

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.