

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE NOGALEZURIETA S.A. CINOZU		1291743729001	137137
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOS RIOS	BUENA FÉ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
COOP NUEVA BUENA FE		BELLAVISTA	COOPERATIVA NUEVA FE 34
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ-35 SOLAR-22		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	H1		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	bajada principal puerto turistico bajaña		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	999999999
CORREO ELECTRÓNICO 1	pedro-garcia01@hotmail.com	TELEFONO 2	999999999
CORREO ELECTRÓNICO 2	inlo_23giselle@hotmail.com	CELULAR	0981404696
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BUENA FÉ
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO MACIAS CARMEN MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926273467
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/26/16 12:00 AM	CANTON	BUENA FÉ
		PARROQUIA	SAN JACINTO DE BUENA FE
CIUDADELA	coop. nueva buena fe	BARRIO	COOP. NUEVA BUENA FE
CALLE	SECTOR BELLAVISTA	NÚMERO	MZ-35
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 35	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	bajada principal del puerto turistico bajaña
CORREO ELECTRÓNICO	carmen12solorzano34@gmail.com	TELEFONO	0981404696
		CELULAR	0981404696

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 EMPRESA FAMILIAR	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.