

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TRICIMOTOS Y MOTOTAXI S.A. TRANSLOPEZ		1391789823001	143273
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		MANABI	PUERTO LÓPEZ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
centro			ELOY ALFARO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
ROCAFUERTE Y JUAN MONTALVO			sn
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
SN			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
LIBRERIA CHONE			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052300134
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
pablopalacios1955@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0997167472
felixpionce@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	052300134

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PUERTO LÓPEZ
------------------	--------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PIHUAVE CEDEÑO ROBERT		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1310336399
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/28/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	PUERTO LÓPEZ
		<b>PARROQUIA</b>	PUERTO LOPEZ
<b>CIUDADELA</b>	miramar	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	juan montalvo	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Leonardo Zambrano	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS ESCUELA LIDER
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	robertpihuave50@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0968769514
		<b>CELULAR</b>	0968769514

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

Nombre: PIHUAVE CEDEÑO ROBERT

Identificación 1310336399

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.