

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRUCKS WARREN CONSTRUCTORA S.A.		2290321517001	143823	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NUMERO
CALLE LOJA		LAS AMERICAS	loja	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO	TELEFONO 1	062860316
CORREO ELECTRÓNICO 1		trucks_warren@yahoo.es	TELEFONO 2	062861696
CORREO ELECTRÓNICO 2		trucks_warren@yahoo.es	CELULAR	0999419207
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO BARRAGAN INGRID MICHELLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600253007
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/19/11 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
CIUDADELA	x	PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CALLE	COFAN	BARRIO	LAS AMERICAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	cofan	NÚMERO	x
BLOQUE	x	CONJUNTO	x
NÚMERO DE OFICINA	x	EDIFICIO/C.C.	x
CAMINO	x	KM	x
CORREO ELECTRÓNICO	trucks_warren@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ESCUELA ARMADA DEL ECUADOR
		TELEFONO	062860316
		CELULAR	0959702367

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	X	NO	
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	X	NO	

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.