

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	. 0025	227.3107.2	:=: \c:\c:\c:\c:\c:\c:\c:\c:\c:\c:\c:\c:\c:\		
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTES EN TAXIS CONVENCIONAL PUERTOSAN S.A.		2490006039001	I	144014	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		SANTA ELENA	SALINAS	SALINAS	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
Santa Rosa		1ero de Enero	Av. 49	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle 58 esquina		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN a dos cuadras de la parada		da de bus	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	043127260	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciapuerto2012@gmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	angel_rosalescox69@hotmail.com		CELULAR	0985286060	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	SANTA ELEN	NA	CANTON	SALINAS	
INFORMACIÓN Y DOMICILIC	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ RAMIR	EZ INES GUADALI	UPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0802056762	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	SANTA ELEN	Α

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

INTERSECCIÓN/MANZANA

MERCANTIL CIUDADELA

CALLE

BLOQUE

8/9/18 12:00 AM

SANTA ROSA

1ERO ENERO

AV.49

PARROQUIA

CANTON

BARRIO SANTA ROSA

SALINAS

SN

JOSE LUIS TAMAYO (MUEY)

A DOS CUADRAS DE

NÚMERO

CONJUNTO EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA **CAMINO**

CORREO ELECTRÓNICO ciapuerto2012@gmail.com REFERENCIA UBICACIÓN

LAPARADA DE BUS **TELEFONO** 043127260

CELULAR 0997851326

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSALES COX ANGEL MAURIC	IO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912249174	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/0/10 10:00 AM	CANTON	LA LIBERTAD	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/9/18 12:00 AM	PARROQUIA	LA LIBERTAD	
CIUDADELA	LA LIBERTAD	BARRIO	28 MAYO	
CALLE	14	NÚMERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 15	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DETRAS DEL ESTADIO ONCE DEPORTIVO	
CORREO ELECTRÓNICO	angel_rosalescox69@hotmail.com	^m TELEFONO	042781539	
		CELULAR	0985286060	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: VELEZ RAMIREZ INES GUADALUPE

Identificación 0802056762

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.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: ROSALES COX ANGEL MAURICIO

Identificación 0912249174

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.