

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE TRANSPOLITANA S.A.		1391791062001	144416
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MONTECRISTI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
METROPOLITANA		PARROQUIA ANIBAL SAN ANDRES	FLAVIO ALFARO
EDIFICIO/C.C.	00		NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	00		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE PAÑALERIA SAMZA		CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciatranspolitana_2010@hotmail.com		00
CORREO ELECTRÓNICO 2	asesoriaempresarialytransporte@hotmail.com		KM
SITIO WEB			CAMINO
			PRINCIPAL
			TELEFONO 1
			052310972
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0988328488
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PILOSO FLORES ISIDRO JUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307576593
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/5/19 12:00 AM	CANTON	MONTECRISTI
CIUDADELA		PARROQUIA	MONTECRISTI
CALLE	LAS LAGUNAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS LAGUNAS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ciatranspolitana_2010@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	LAS LAGUNAS
		TELEFONO	052310972
		CELULAR	0968300995

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

Nombre: PILOSO FLORES ISIDRO JUAN

Identificación 1307576593

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.