

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSANTAROSA S.A.		1391799365001	144571
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
EL AROMO		BARRIO	CALLE
EL AROMO		EL AROMO	CARRETERO EL AROMO - PACOCHÉ SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL CEMENTERIO	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA CAHCNA	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0991523866
CORREO ELECTRÓNICO 1	transantarosa.sa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	transantarosa.sa@hotmail.com	CELULAR	0994493491
SITIO WEB		FAX	123456789

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO LUCAS JUAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308809811
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/8/17 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	el aromo	BARRIO	aromo
CALLE	AROMO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	si	CONJUNTO	sc
BLOQUE	sb	EDIFICIO/C.C.	se
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	por la iglesia
CORREO ELECTRÓNICO	transantarosa.sa@hotmail.com	TELEFONO	099152386
		CELULAR	0994493491

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 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.