

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE CARGA LIVIANA GENITON CEDEÑO S.A.		2390011132001	146439	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ROSITA DE SARON		PLAN DE VIVIENDA	09	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE P		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COLOR BLANCO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA FARMACIA SALUD		CAMINO	LASTRADO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023708194
CORREO ELECTRÓNICO 1	angelsanmartin_71@hotmail.com		TELEFONO 2	023708194
CORREO ELECTRÓNICO 2	amsan2@hotmail.com		CELULAR	0989260023
SITIO WEB	http://genintoncedeno.es.tl/		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANMARTIN AGUILAR ANGEL CLEMENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702531997
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/7/15 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	ALLURIQUIN
CIUDADELA	1	BARRIO	SANTA MARTHA
CALLE	JACINTO CORTES JAYA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR 2	CONJUNTO	1
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	via	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA FALCONI
CORREO ELECTRÓNICO	angelsanmartin@hotmail.com	TELEFONO	0237408194
		CELULAR	0997210841

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

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.