

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		T IIVIOLA II IIO D	/L / (O 1 O/ (L)	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
TRANSJIMENEZ S.A.			0791758173001		147680
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA. ALCIDES PESANTEZ				CDLA. ALCIDES	MZ A2 V 6
INTERSECCIÓN/MANZANA A 60 METROS DE RESTA			JRANTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGON	AL CLINICA MI DO	CTOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	087877651
CORREO ELECTRÓNICO 1				TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 aguilaryaguilar@hotmail.co			n	00_,	0989737181
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA EL ORO				CANTON	MACHALA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTANT	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATUR	RAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		ULLOA PROCEL I	FANNY MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0701653859
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	L	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		3/10/12 12:00 AM		CANTON	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	3/10/12 12.00 AW		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA				BARRIO	
CALLE		LAS PALMERAS		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ V2		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	

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.

gema_ecg_@hotmail.es

REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL CLINICA MI

TELEFONO

CELULAR

DOCTOR

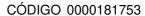
2793-993

0997210483

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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					

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.