

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO VENMAPET S.A.		0791758106001	147737
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	PASAJE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LAS PRADERAS			OCHOA LEÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA		LUIS LARREA/CLEMENTE VACA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO DE 3 PLANTAS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL COLISEO CÉSAR FADUL DIBB	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2787-305
CORREO ELECTRÓNICO 1		jorge_2008armijos@hotmail.com	TELEFONO 2
			2913-839
CORREO ELECTRÓNICO 2		ciavenmapet@live.com	CELULAR
			0991877025
SITIO WEB			FAX
			072917546

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YUNGASACA PIZARRO JOSE DOMINGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701746257
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/18 12:00 AM	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	PASAJE
CIUDADELA	LAS NIEVES	BARRIO	
CALLE	VIA P' RINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 25 METROS DE LA CANCHA
CORREO ELECTRÓNICO	asct.aya@gmail.com	TELEFONO	0991938355
		CELULAR	0991938355

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.