

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA Y SERVICIOS CURARAY S.A.		2290313018001	153354
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CURARAY		ORELLANA	ORELLANA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		DAYUMA	VIA AL AUCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	SN
VIA AL COCA			VIA AUCA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	37
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO AL COMITE CIVICO CANTONIZADOR		TELEFONO 1	062834817
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0989838795
josebarrera1962@gmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
alexaemchandres@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRERA CRIOLLO JOSE EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102051784
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/24/05 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
		PARROQUIA	DAYUMA
CIUDADELA	dd	BARRIO	dayuma
CALLE	VIA AUCA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL COCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	37
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNTO AL COMITE CIVICO CANTONIZADOR
CORREO ELECTRÓNICO	companias@gygasesoresla.com	TELEFONO	062834817
		CELULAR	0968021464

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.