

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO SAN JOSE DE ALLURIQUIN S.A.		1792062713001	156897	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. DE LOS COLONOS	89
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE S	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ASOC. MAGDALENA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	23	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA PETROCOMERCIAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023790074	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciatransalluriquin@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	jpereira_rojas@yahoo.es	CELULAR	0999144404	
SITIO WEB		FAX	023790074	

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	NOGALES NOGALES FRADDY BLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712029790
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	11/24/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	COMITE DE VIVIENDA EL BOSQUE	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	AV. ABRAHAM CALAZACON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN ANTONIO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nogalesfreddy362@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CNE
		TELEFONO	022729149
		CELULAR	0999144401

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

Nombre: NOGALES NOGALES FRADY BLADIMIR
Identificación 1712029790

REPRESENTANTE LEGAL

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.