

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN	DE LA	COMPAÑÍA
-------------	-------	----------

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE**

COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO SAN JOSE DE ALLURIQUIN S.A. 1792062713001 156897

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA**

SANTO DOMINGO DE LOS SANTO DOMINGO DE LOS SANTO DOMINGO **TSACHILAS** COLORADOS

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

> AV. DE LOS COLONOS 89

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE S CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. ASOC. MAGDALENA **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA KM STO DGO 23

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA GASOLINERA PETROCOMERCIAL CAMINO

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 023790074 **CORREO ELECTRÓNICO 1** ciatransalluriquin@gmail.com **TELEFONO 2** 023790074

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 GUILLEN ANDINO FRANKLIN SEGUNDO

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1713971586 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR**

SANTO DOMINGO DE LOS CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA TSACHILAS**

CANTON FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

SANTO DOMINGO 8/2/18 12:00 AM SANTO DOMINGO DE LOS NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

PARROQUIA COLORADOS MERCANTIL

CIUDADELA COOP. 29 DE DICIEMBRE **BARRIO**

CALLE CALLE 5 NÚMERO 30

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE OSLO **CONJUNTO**

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA ΚM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A TIENDA ROSITA

TELEFONO CORREO ELECTRÓNICO ciatransalluriquin@gmail.com 023790005

> **CELULAR** 0994225805

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: GUILLEN ANDINO FRANKLIN SEGUNDO

Identificación 1713971586

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.