

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESCUELA TECNICA DE CONDUCCION COLORADOS DRIVE CIA. LTDA.		1792130840001	157901
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
		BARRIO	NÚMERO
		COOP 30 DE JULIO	500
INTERSECCIÓN/MANZANA		CANTON	CONJUNTO
RIO ZAMORA		SANTO DOMINGO	BLOQUE
EDIFICIO/C.C.		CALLE	KM
NÚMERO DE OFICINA		AV ESMERALDAS	CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022755279
DIAGONA POLICIA NACIONAL		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0987537182
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
pao_la705@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
dra.farias@gmail.com			
SITIO WEB			

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	GAVILANES CALVACHE FAUSTO ELICEO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801147586
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	PADRE GERMAN MAYA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	P. ITURRALDE	NÚMERO	111
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	crnl.gavilanes1953@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA COLORADOS DRIVE
		TELEFONO	022755279
		CELULAR	0986254863

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

Nombre: GAVILANES CALVACHE FAUSTO ELICEO

Identificación 1801147586

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.