SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/01/2017 CÓDIGO 0000124672

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO EN GENERAL PUERTO PROVIDENCIA TRANSPROVIDEN CIA. LTDA.	2191712083001	161590

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SUCUMBIOS	SHUSHUFINDI	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS BOSQUEZ	LOS BOSQUEZ	AV. UNION NACIONAL	19/17

INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	LOS BOSQUEZ
EDIFICIO/C.C.	01	BLOQUE	12
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	1 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SERVIREPUESTOS JACKELINE	CAMINO	03
CASILLERO POSTAL	210402	TELEFONO 1	062840624
CORREO ELECTRÓNICO 1	transproviden@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	villaprado28@gmail.com	CELULAR	0990922124
SITIO WEB	http://nicepage.wix.com/transproviden	FAX	062840624

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	SHUSHUFINDI

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAPRADO MOREIRA MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100013644
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/16 12:00 AM	CANTON	SHUSHUFINDI
		PARROQUIA	SHUSHUFINDI
CIUDADELA		BARRIO	LOS BOSQUEZ
CALLE	UNIDAD NACIONAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL POZO 72	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POZO 72
CORREO ELECTRÓNICO	cesarandres_0211@hotmail.com	TELEFONO	062839559
		CELULAR	0991431824

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/01/2017 CÓDIGO 0000124672

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: VILLAPRADO MOREIRA MIGUEL ANGEL
Identificación 2100013644
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.