

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO EN GENERAL PUERTO PROVIDENCIA TRANSPROVIDEN CIA. LTDA.		2191712083001	161590	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SUCUMBIOS	SHUSHUFINDI	
LOS BOSQUEZ		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	trujillo_1725@hotmail.com	TELEFONO 2	098770558	
CORREO ELECTRÓNICO 2	villaprado28@gmail.com	CELULAR	0969094938	
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
CIUDADELA		PARROQUIA	SHUSHUFINDI
CALLE	UNIDAD NACIONAL	BARRIO	LOS BOSQUEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL POZO 72	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cesarandres_0211@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POZO 72
		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.

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.