

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA GUILLEN NOGALES S.A.		2390012554001	164940	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COOP. 30 DE JULIO	PASTAZA	108
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO TIGRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1RO	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA IGLESIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0997133399	
CORREO ELECTRÓNICO 1	evelyn._g@hotmail.com	TELEFONO 2	022753562	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ciaguillennogales@hotmail.com	CELULAR	0997133399	
SITIO WEB		FAX	2753562	

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 HARTOS CARLOS MAGNO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703153179
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	3/28/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	SANTO DOMINGO	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	RIO TIGRE	BARRIO	COOP. 30 DE JULIO SECTOR 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN DERECHO	NÚMERO	102
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wennygabriela@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA SANTA CATALINA
		TELEFONO	022753562
		CELULAR	0997100690

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.