SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 12/03/2019 CÓDIGO H6I1WJM97T

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE COMERCIAL LAUREL TRANSCOMLAU S.A.	0992786116001	165063

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	DAULE	LAUREL

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	DIAGONAL PARADERO COOP. STA. LUCIA	JOSE JOAQUIN DE OLMEDO Y 12 DE NOVIEMBRE	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 99	CONJUNTO	RESIDENCIAL
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A INFOCENTRO Y BAÑO PUBLICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	04700137
CORREO ELECTRÓNICO 1	transcomlau@hotmail.com	TELEFONO 2	968867034
CORREO ELECTRÓNICO 2	segundoarce1949@hotmail.com	CELULAR	0939643850
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMAN GARCIA GONZALO DOMINGO GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909952921
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/12 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	LAUREL
CIUDADELA		BARRIO	LAUREL
CALLE	JOSE JOAQUIN DE OLMEDO Y 12 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 99	CONJUNTO	residencial
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ESTACION COOP. STA. LUCIA
CORREO ELECTRÓNICO	transcomlau@hotmail.com	TELEFONO	04700137
		CELULAR	0939643850

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

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.