

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA ELOY ALFARO S.A. TRANSALFARO		1391798547001	165124
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
COMUNA ELOY ALFARO		BAJOS DE MONTECRISTI	KM 3, ENTRE LA VIA PORTOVIEJO A LA PILA,
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AL LADO DEL RESERVORIO DE AGUA			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	SC
SE			SB
NÚMERO DE OFICINA		KM	SK
SN			SK
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	SC
SR			SC
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0981965889
EC130902			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
transalfaro@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999618299
eloyalfaro2012@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BELLO PILOSO ANGEL ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307244176
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/12 12:00 AM	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA	LOS BAJOS	BARRIO	SN
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SI	CONJUNTO	SC
BLOQUE	SB	EDIFICIO/C.C.	SE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SK
CAMINO	SC	REFERENCIA UBICACIÓN	SR
CORREO ELECTRÓNICO	yadi2986@hotmail.com	TELEFONO	st
		CELULAR	0981965889

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.