

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA CHARATRANSPOR S.A.	1391800630001	166090
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	VIRGEN DEL ROSARIO	ELOY ALFARO
		NÚMERO
		219
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONIDAS PLAZA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A LOS LADOS DE AVICOLA ANDREA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		052670593
CORREO ELECTRÓNICO 1	angefortisce@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	charatranspor@hotmail.com	CELULAR
		0993306332
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRETO MUÑOZ IVAN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308752797
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/7/12 12:00 AM	CANTON	SUCRE
		PARROQUIA	CHARAPOTO
CIUDADELA		BARRIO	VIRGEN DEL ROSARIO
CALLE	AV ELOY ALFARO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANIVAL SAN ANDRES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DISTRIBUIDORA VILLAVICENCIO
CORREO ELECTRÓNICO	jhdeldgado_@hotmail.com	TELEFONO	052670593
		CELULAR	0993306332

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

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.