

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN CAMIONETAS DOBLE CABINA HUMBERTO GAIBOR GAVILANEZ C. A.		0291512798001	166159	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		BOLIVAR	LAS NAVES	LAS NAVES
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			MATIAVI	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SIMON RACHIT	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL MONUMENTO DE LA MADRE	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032658302	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	companiahumbertogaiborgavilanez@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jessymar-171@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0981226864	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	BOLIVAR	<b>CANTON</b>	LAS NAVES
------------------	---------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CASTILLO CASTRO WILSON LUIS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1201074240
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	CONJUNTA	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	BOLIVAR
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/3/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LAS NAVES
		<b>PARROQUIA</b>	LAS NAVES
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	SIMON RACHIT	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA A SAN LUIS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA IGLESIA EVANGELICA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	wilsoncastillo1957@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	032658302
		<b>CELULAR</b>	0981226864

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALDAZ ARTEAGA EDWIN MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201403516
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/12 12:00 AM	CANTON	LAS NAVES
		PARROQUIA	LAS NAVES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SIMON RACHIT	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO CHAVEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAN LUIS
CORREO ELECTRÓNICO	edwinaldaz@yahoo.es	TELEFONO	032650180
		CELULAR	0991503240

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.