

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	LAS NAVES
-----------	---------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO CASTRO WILSON LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201074240
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/12 12:00 AM	CANTON	LAS NAVES
		PARROQUIA	LAS NAVES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SIMON RACHIT	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A SAN LUIS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA EVANGELICA
CORREO ELECTRÓNICO	wilsoncastillo1957@hotmail.com	TELEFONO	032658302
		CELULAR	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	INDIVIDUAL	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	00
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.