

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA PESADA EL JUNCO S.A. JUNCEPIT	1391799985001	166276	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
JUNCEPIT	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
JUNCO	JUNCO	VIA PRINCIPAL AL LADO DE LA TIENDA DEL S	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASA DE 3 PLANTAS MIXTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052330624
CORREO ELECTRÓNICO 1	ctcpjuncepit20@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	veronicamendezac@hotmail.com	CELULAR	0983377370
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	TOSAGUA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARRAGA MERA LUIS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304395351
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/5/16 12:00 AM	CANTON	TOSAGUA
		PARROQUIA	TOSAGUA
CIUDADELA	4 de agosto	BARRIO	urbano
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA ROSADA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ACERRIO PARRAGA
CORREO ELECTRÓNICO	alfredoparragam2016@gmail.com	TELEFONO	052330624
		CELULAR	0996510957

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

Nombre: PARRAGA MERA LUIS ALFREDO

Identificación 1304395351

REPRESENTANTE LEGAL

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.