

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
		MANABI	TOSAGUA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
4 DE AGOSTO		SN	CALLE BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
CASA DE 2 PLANTAS			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		SN	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		TOSAGUA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		ctcpjuncpit20@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		veronicamendezac@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	SN
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

---

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.