

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA SIMON BOLIVAR DE MONTECRISTI S.A. SIMBOMONSA		1391800711001	166843
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MONTECRISTI
COMUNA SIMON BOLIVAR		BARRIO	CALLE
		S/N	SAN LORENZO
INTERSECCIÓN/MANZANA		SITIO CARCEL	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		S/N	S/N
NÚMERO DE OFICINA		S/N	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		BY PAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		S/N	direccion a jipijapa
CORREO ELECTRÓNICO 1		xavisalpin@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		c.grealca0509@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		s/n	CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALDARRIAGA PIN XAVIER ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307338515
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/19 12:00 AM	CANTON	JIPIJAPA
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	san lorenzo	BARRIO	calle san lorenzo
CALLE	by pas	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	via a guayquil	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la gasolinera
CORREO ELECTRÓNICO	xavisalpin@gmail.com	TELEFONO	052602380
		CELULAR	0995577463

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SALDARRIAGA PIN XAVIER ALEXANDER

Identificación 1307338515

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.