

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMP	'ANIA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
OPERADORA DE TRANSPORTE PESADO OPERSPECIALITY S.A.		0992797185001		167231
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VIA A LA COSTA	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA	TERSECCIÓN/MANZANA CARRETERO		CONJUNTO	
DIFICIO/C.C. IÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
			KM	19
EFERENCIA UBICACIÓN ENTRE LAS EMPRESAS ASILLERO POSTAL		S ABA Y REYSAC	CAMINO	
			TELEFONO 1	042802006
CORREO ELECTRÓNICO 1	ORREO ELECTRÓNICO 1 ernestoreyes58@hotmail.		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ORREO ELECTRÓNICO 2 ebrjcontador@hotmail.com		CELULAR	0989929862
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO		NTE LEGAL O		GUAYAQUIL
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO				GUAYAQUIL
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA	D DEL REPRESENTA PERSONA NA		APODERADO	GUAYAQUIL
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA NPELLIDOS Y NOMBRES	D DEL REPRESENTA PERSONA NA	TURAL	APODERADO	
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA NPELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PERSONA NA ESCUDERO D CEDULA	TURAL	APODERADO NZALO	
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN	PERSONA NA ESCUDERO D CEDULA	TURAL ILLON ROQUE GO	APODERADO NZALO No. DE IDENTIFICACIÓI	N 1701783845
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA NPELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA	PERSONA NA PERSONA NA ESCUDERO D CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE	TURAL ILLON ROQUE GO ERAL	APODERADO NZALO No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD	N 1701783845 ECUADOR
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA NPELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL IOMBRAMIENTO EN EL REGIS	PERSONA NA PERSONA NA ESCUDERO D CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE	TURAL ILLON ROQUE GO ERAL	APODERADO NZALO No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA	N 1701783845 ECUADOR GUAYAS
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA PELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL IOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	PERSONA NA PERSONA NA ESCUDERO D CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE	TURAL ILLON ROQUE GO ERAL	APODERADO NZALO No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA	N 1701783845 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA PELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL IOMBRAMIENTO EN EL REGIS TERCANTIL	PERSONA NA PERSONA NA ESCUDERO D CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE	TURAL ILLON ROQUE GO ERAL M	APODERADO NZALO No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO	N 1701783845 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA PELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL IOMBRAMIENTO EN EL REGIS TERCANTIL CIUDADELA CALLE	PERSONA NA' ESCUDERO D CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE 7/7/16 12:00 AI AV. DR. EMILIO	TURAL JILLON ROQUE GO ERAL M O ROMERO	APODERADO NZALO No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO	N 1701783845 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA NPELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA TECHA DE INSCRIPCIÓN DEL TIOMBRAMIENTO EN EL REGIS TERCANTIL CIUDADELA CALLE NTERSECCIÓN/MANZANA	PERSONA NA PERSONA NA ESCUDERO D CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE 7/7/16 12:00 AI	TURAL JILLON ROQUE GO ERAL M O ROMERO	APODERADO NZALO NO. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO CONJUNTO	N 1701783845 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA NPELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA TECHA DE INSCRIPCIÓN DEL IOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE NTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE	PERSONA NA' ESCUDERO D CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE 7/7/16 12:00 AI AV. DR. EMILIO AV. BENJAMIN PISO 3	TURAL JILLON ROQUE GO ERAL M O ROMERO	APODERADO NZALO No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.	N 1701783845 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL
PROVINCIA NFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA TECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL CIUDADELA CALLE NTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA	PERSONA NA PERSONA NA ESCUDERO D CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE 7/7/16 12:00 AI AV. DR. EMILIO AV. BENJAMIN	TURAL JILLON ROQUE GO ERAL M O ROMERO	APODERADO NZALO No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C. KM	N 1701783845 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL s-n CITY OFFICE
PROVINCIA	PERSONA NA' ESCUDERO D CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE 7/7/16 12:00 AI AV. DR. EMILIO AV. BENJAMIN PISO 3	TURAL ILLON ROQUE GOI ERAL M O ROMERO N CARRION	APODERADO NZALO No. DE IDENTIFICACIÓI NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.	N 1701783845 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL s-n CITY OFFICE

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ				

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.