

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSPRODEPAL		2390013534001	167240	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. QUITO FRENTE A BANCO INTERNACIONAL	590
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO BLANCO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOS ANGELES		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3RO.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO INTERNACIONAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3828089
CORREO ELECTRÓNICO 1	transprodepal@agroifabril.com		TELEFONO 2	0986802645
CORREO ELECTRÓNICO 2	fgomez@agroifabril.com		CELULAR	0997948746
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ ARTIGAS POLANCO JAIME RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709033615
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/5/15 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RIO BLANCO	NÚMERO	590
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV QUITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LOS ANGELES
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIF. RIO MANSO
CORREO ELECTRÓNICO	jgonzalez@agroifabril.com	TELEFONO	023828080
		CELULAR	0997769377

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.