

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES RONALJAVHU S.A.		0992798149001	167541
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA PUNTILLA SAMBORONDON
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	C.C. RIO PLAZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BARROCO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO GASOLINERA PRIMAX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2838609
CORREO ELECTRÓNICO 1	estudiojuridicogarciav@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lgarciam64@hotmail.com	CELULAR	0990881880
SITIO WEB		FAX	0999408864

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA MOSCOSO JAVIER EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701849077
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB.LAGOSOL	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	L	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	13	KM	6.5
CAMINO	VIA PUNTILLA SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PLAZA LAGOS
CORREO ELECTRÓNICO	estudiojuridicogarciav@hotmail.com	TELEFONO	042613896
		CELULAR	0990881880

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.