

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PRIMERO DE FEBRERO S.A.	1391801890001	167929	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSPRIFE S.A.	MANABI	SANTA ANA	SANTA ANA DE VUELTA LARGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	9 DE JULIO	HORACIO HIDROVO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE JULIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL CENTRO MATERNO SANTA ANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052641256
CORREO ELECTRÓNICO 1	transprife-s.a@hotmail.com	TELEFONO 2	052641256
CORREO ELECTRÓNICO 2	kathy.mieles@hotmail.com	CELULAR	0996845883
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SANTA ANA
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO VELASQUEZ JEFFERSON ADRIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1314284660
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/17 12:00 AM	CANTON	SANTA ANA
		PARROQUIA	AYACUCHO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AYACUCHO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A SANTA ANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	jefferson.adrian1992@hotmail.com	TELEFONO	052000000
		CELULAR	0959965272

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

Nombre: CEDEÑO VELASQUEZ JEFFERSON ADRIAN

Identificación 1314284660

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.