

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO AULES S.A.		2390013909001	168546
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIA AULES S.A.		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	PUERTO LIMON
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
NUEVO ISRAEL		CENTRAL	523
INTERSECCIÓN/MANZANA	DARIO KANYAT & LOS ALMENDROS	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	21
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO MICROMERCADO ANITA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2174094
CORREO ELECTRÓNICO 1	transportepesadoaules@hotmail.com	TELEFONO 2	2174094
CORREO ELECTRÓNICO 2	mayragissell_stodgo@hotmail.com	CELULAR	0982297226
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	AULES SANCHEZ MAYRA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717506131
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	3/25/13 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	PUERTO LIMON
CIUDADELA	LA ALEGRIA	BARRIO	CENTRAL
CALLE	KM 23	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL CISNE/LA ALEGRIA	CONJUNTO	RECINTO LA ALEGRIA
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	21
CAMINO	ANILLO INTERPARROQUIAL PUERTO LIMON NUEVO ISRAEL	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE LA ESCUELA LA ALEGRIA
CORREO ELECTRÓNICO	mayraa_1985@hotmail.com	TELEFONO	3622404
		CELULAR	0993836816

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.