

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO VIRGEN DE AGUA SANTA TRANSVIRASANT S.A.		1391804946001			168969			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARF	ROQUIA		
		MANABI		ROCAFUERTE	ROCAF	FUERTE		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚME	ERO		
rocaurbina		ROCAURBINA		ROCAFUERTE Y ATAHUALPA S/				
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	00		BLOQUE		00			
NÚMERO DE OFICINA	00			KM	00			
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LA ESCUELA LEON DE FEBRI			CAMINO	00			
CASILLERO POSTAL	00	TELEFONO 1 0		052644527				
CORREO ELECTRÓNICO 1	transvirasant1391@hotmail.com		TI	TELEFONO 2		000		
CORREO ELECTRÓNICO 2	c.grealca0509@hotmail.co	realca0509@hotmail.com		ELULAR 09		0991580425		
SITIO WEB		FAX		052644527				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA		CANTON R		ROCA	ROCAFUERTE			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVADENEIRA	SALTOS ANGEL A	UGUSTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		130	01927420		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		EC	CUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA		MA	NABI		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/17/17 12:00 AI		NA	CANTON		RC	CAFUERTE		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 5/17/17 12:00 AI	0/17/17 12.00 AW		PARROQUIA		OCAFUERTE		
CIUDADELA ROCA			BARRIO		RC	CAURBINA		
CALLE ROCA			NÚMERO		sn	sn		
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATAHUALPA		CONJUNTO		000	000		
BLOQUE	00		EDIFICIO/C.C.		00	00		
NÚMERO DE OFICINA	00		KM		00			
CAMINO	nn		REFERENCIA UBICACIÓ) N -	50 metros de la Escuela Leon Febres Cordeo		
CORREO ELECTRÓNICO	transvirasant139	391@hotmail.com TELE		ELEFONO		052644527		
			0	• -				

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.

CELULAR

0991580425



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.