

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA EN VOLQUETES CASTILLO CAAMAÑO S. A.		1191749002001	169097	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ZAMORA CHINCHIPE	EL PANGUI	EL PANGUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN		LA FLORIDA	HERMANOS CAAMAÑO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO AGUILAR		CONJUNTO	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ECUADOR AMAZÓN
EDIFICIO/C.C.	CDLA. LA FLORIDA, A DOS CUADRAS COLEGIO		BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ECUADOR AMAZO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		2310058
CORREO ELECTRÓNICO 1	maryfer1000@hotmail.com	TELEFONO 2		2310058
CORREO ELECTRÓNICO 2	maryeliza25@hotmail.com	CELULAR		0958791892
SITIO WEB		FAX		0985555304

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	EL PANGUI
------------------	------------------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO CASTILLO JORGE AMADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102397898
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/13 12:00 AM	CANTON	EL PANGUI
		PARROQUIA	EL PANGUI
CIUDADELA	sn	BARRIO	LA FLORIDA
CALLE	JULIO AGUILAR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERMANOS CAAMAÑO	CONJUNTO	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ECUADOR
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ECUADOR
CORREO ELECTRÓNICO	delyfmedina1000@gmail.com	TELEFONO	2310058
		CELULAR	0985555304

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.