

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE TERRESTRE COMERCIAL DE CARGA PESADA TRANSGIMATI S.A.		1391805047001	169900	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		MANABI	JUNÍN	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			MIGUEL BORIS	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	10 DE AGOSTO Y 8 DE NOVIEMBRE		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	A LADO EDIF SINDICATO DE CHOFERES		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A LADO EDIF SINDICATO DE CHOFERES		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	052650901
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	transgimati.sa@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	carolvera.hmh@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0982689146
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	JUNÍN
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VERA VELEZ LIGIA CAROLINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1310088982
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/27/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MONTECRISTI
		<b>PARROQUIA</b>	MONTECRISTI
<b>CIUDADELA</b>	LA LORENA	<b>BARRIO</b>	VIA MONTECRISTI
<b>CALLE</b>	S/N	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CARRETERO MONTECRISTI	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	MANTA	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	NA
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>	NA	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL LADO DE COSACE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	carolvera69@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	052650901
		<b>CELULAR</b>	0988666255

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.