

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JUNÍN
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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