SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 11/05/2020 CÓDIGO 0ZFGG9ZVEU

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA SINCHAL S.A. SINCHALTRANS	2490008740001	170184

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SINCHALTRANS	SANTA ELENA	SANTA ELENA	MANGLARALTO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SINCHAL	CENTRO	TOMAS V. DOMINGUEZ	SN

INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRINO ORRALA ANTONIO POZO	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL DISPENSARIO DEL IESS	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4525387
CORREO ELECTRÓNICO 1	sinchaltrans@gmail.com	TELEFONO 2	4525387
CORREO ELECTRÓNICO 2	staffcontable@hotmail.com	CELULAR	0986592474
SITIO WEB	sinchaltrans@gmail.com	FAX	-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APOLINARIO POZO ANGEL CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904632684
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/18 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	MANGLARALTO
CIUDADELA	sinchal	BARRIO	centro
CALLE	TOMAS DOMINGUEZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRINO ORRALA	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL DISPENSARIO DEL IESS
CORREO ELECTRÓNICO	sinchaltrans@gmail.com	TELEFONO	4525387
		CELULAR	0986592474

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.