

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSGILCES S.A.		1391805640001	170395
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	PORTOVIEJO
SECTOR LAS GILCES		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LAS GILCES	MALECON
SD			SD
EDIFICIO/C.C.	SD		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	SD		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	SD		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	malgar022@hotmail.com		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	malgar022@hotmail.com		TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DEMERA FARIAS KLEVER BIENVENIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303800260
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/13 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA	SITIOLAGILSE	PARROQUIA	PORTOVIEJO
CALLE	SN	BARRIO	VILLALABOCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SITIOLAGILSE	NÚMERO	SN
BLOQUE	SD	CONJUNTO	VILLALABOCA
NÚMERO DE OFICINA	SD	EDIFICIO/C.C.	SD
CAMINO	SD	KM	SD
CORREO ELECTRÓNICO	malgar022@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SD
		TELEFONO	0999602826
		CELULAR	0999602826

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

Nombre: DEMERA FARIAS KLEVER BIENVENIDO

Identificación 1303800260

REPRESENTANTE LEGAL

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.