

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE VOLQUETEROS ESMERALDAS ESMEVOLQUET S.A.		0891740166001	170513
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ESMEVOLQUET S.A.		ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SECTOR LA REFINERIA	km 7 1/2 via refineria
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
s/n			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
PETROLEOS Y SERVICIOS			
NÚMERO DE OFICINA		KM	7 1/2
002			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A LA ARCH			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062726993
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	0969975031
esmevolquet@yahoo.es			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0959547824
mcevallosecuador2015@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
------------------	------------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANGULO QUIÑONEZ MANUEL ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801198631
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/14 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	RIO VERDE
CIUDADELA		BARRIO	RIO VERDE
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	001
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PALESTINA VIA PRINCIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	esmevolquet@yahoo.COM	TELEFONO	062744164
		CELULAR	0993983309

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	X	NO	
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.