

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA DEL SADE TRANSPELISA S.A.		2390015065001	171859	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ESMERALDAS	QUININDÉ	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VALLE EL SADE		VALLE DEL SADE	CALLE 4	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	0		BLOQUE	0
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	8
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA, FRENTE LAS PILADORAS RODIGUEZ Y	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		063752679
CORREO ELECTRÓNICO 1	ttransportetranspelisa@yahoo.com	TELEFONO 2		023794327
CORREO ELECTRÓNICO 2	gustavo.lm@hotmail.es	CELULAR		0981775200
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEIVA MARTINEZ GUSTAVO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714240809
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/17 12:00 AM	CANTON	QUININDÉ
		PARROQUIA	ROSA ZARATE (QUININDÉ)
CIUDADELA		BARRIO	BARRIO CESAR PROAÑO
CALLE	callejon 6	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	M548 SL3
CORREO ELECTRÓNICO	gustavo.lm@hotmail.es	TELEFONO	062737667
		CELULAR	0981775200

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: LEIVA MARTINEZ GUSTAVO FABRICIO

Identificación 1714240809

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.