



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPANIA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL CEMFURG	1291748437001	172818
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CEMFURG S.A.	GUAYAS	EL EMPALME
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Asu. de Maicenas	Av. Manabí	BLVD ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA	S-05	CONJUNTO
EDIFICIO/C. C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	01	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Av. Manabí	CAMINO
CASILLERO POSTAL		VIA MANABI
CORREO ELECTRÓNICO 1	cccemfurg.s.a@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	nmirianiangelita@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	EL EMPALME
------------------	---------------	---------------	-------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	PRADO MARTILLO JHON FAUSTO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/8/17 12:00 AM
CIUDADELA	LA ERCEILIA
CALLE	PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUATRICESIMA PRIMERA
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	cccemfurg.s.a@gmail.com
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	NACIONALIDAD
	PROVINCIA
	CANTON
	PARROQUIA
	BARRIO
	NÚMERO
	CONJUNTO
	EDIFICIO/C. C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	TELEFONO
	CELULAR

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.



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 07/06/2020

CÓDIGO 8YPQF90FLJ4



FÓRMULARIO 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.