

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL CEMFURG		1291748437001	172818
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CEMFURG S.A		GUAYAS	VELASCO IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
Aso. de Maiceros		Av. Manabí	S-05
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		ciacemfurg.s.a@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		mmiriamangela@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			042963770
			042963770
			0980171441

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	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311227407
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/8/17 12:00 AM	CANTON	EL EMPALME
		PARROQUIA	VELASCO IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUATRIGESIMA PRIMERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA GUAYAS
CORREO ELECTRÓNICO	ciacemfurg.s.a@gmail.com	TELEFONO	0980171441
		CELULAR	0996524627

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.