

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA TRANSPORTE RINCON PENINSULAR S.A. TRANSRINCPEN		2490009496001	173041
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	SANTA ELENA	SANTA ELENA	SIMON BOLIVAR (JULIO MORENO)
CDLA. LAS PEÑAS	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	15 SOLAR 2	PARROQUIA JULIO MORENO	042933299
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	PREGUNTAR EN LA GARITA PRINCIPAL	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	transrincpen@gmail.com	TELEFONO 1	043038236
CORREO ELECTRÓNICO 2	cesaritotc@hotmail.com	TELEFONO 2	042933299
SITIO WEB		CELULAR	0994603367
		FAX	3038236

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUMBACO CLEMENTE CESAR ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909566721
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/20/13 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	SIMON BOLIVAR (JULIO MORENO)
CIUDADELA	LAS PEÑAS	BARRIO	LAS PEÑAS
CALLE	LOS LAGOS	NÚMERO	420
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE TENENCIA
CORREO ELECTRÓNICO	transrincpen@gmail.com	TELEFONO	043038236
		CELULAR	0980189890

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

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.