

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO 24 DE SEPTIEMBRE S.A. TRANSEPTIEMBRE		1291748682001	173610
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		LOS RIOS	BABAHOYO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
LOTIZACION ZUÑIGA			D
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
CALLES S Y CALLE T			S/N
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
S/N			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
ENTRANDO POR COLEGIO EUGENIO ESPEJO			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052733448
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
jaimebarragan23@yahoo.es			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0992036199
transeptiembre_2013@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS	<b>CANTON</b>	BABAHOYO
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	BARRAGAN GAVILANEZ JAIME OLMEDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1202839989
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/2/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	BABAHOYO
		<b>PARROQUIA</b>	BABAHOYO
<b>CIUDADELA</b>	4 de Mayo	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CUARTA	<b>NÚMERO</b>	100
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Av. Benetazzo	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	a 1/2 cuadra del subcentro
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jaimebarragan23@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	052570118
		<b>CELULAR</b>	0992461100

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.