

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA Y EXTRAPESADA JIMENEZ Y ASOCIADOS S.A.TRANSCARJIMSA		1291750490001	174970	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOS RIOS	PUEBLOVIEJO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PARROQUIA SAN JUAN		CENTRAL	6 DE OCTUBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUSTINO CORNEJO Y ROBAN ALAVA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CONTINUO A LA OPTICA VERA DIAGONAL A LA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022525666
CORREO ELECTRÓNICO 1	transcarjimsa10-15-2012@hotmail.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	anivalbolivarj@gmail.com		CELULAR	0992137246
SITIO WEB	anivalbolivar@gmail.com		FAX	0980127313

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	PUEBLOVIEJO
------------------	----------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ ANIBAL BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200075174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/16 12:00 AM	CANTON	PUEBLOVIEJO
		PARROQUIA	SAN JUAN
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	6 DE OCTUBRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUSTINO CORNEJO Y ROBOAN ALAVA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA EVANGÉLICA DE FE
CORREO ELECTRÓNICO	anibal_bolivar@hotmail.com	TELEFONO	0225256666
		CELULAR	0980127313

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.