

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VIRGEN DE MONSERRATE S.A. TRANSMONSERRATE		1391815123001	176978
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		MANABI	JARAMIJÓ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
NUEVO AMANECER			CALLE PRINCIPAL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	S/N		<b>NÚMERO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			S/N
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 50 METROS DE LA PLANTA DE CNEL		
<b>CASILLERO POSTAL</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ebaque@lafabril.com.ec	<b>TELEFONO 1</b>	052677838
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	mzambrano@transmonserrate.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>SITIO WEB</b>		<b>CELULAR</b>	0985856407
		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	JARAMIJÓ
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TRAVERSO MONTALVO VICTOR HUGO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1306305762
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/24/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	MANTA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	S/N
<b>CALLE</b>	S/N	<b>NÚMERO</b>	2
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	S/N	<b>CONJUNTO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>	S/N	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	S/N
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N	<b>KM</b>	S/N
<b>CAMINO</b>	S/N	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	S/N
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vtraverso@transmonserrate.com.e	<b>TELEFONO</b>	0981248130
		<b>CELULAR</b>	0981248130

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.