

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA 17 DE MAYO S.A. DAPESATRANS	RUC 0992857404001	EXPEDIENTE 176989
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTÓN GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO CUENCA	CALLE NÚMERO 102
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	ELOY ALFARO CONDOMINIO LA TORRE	CONJUNTO BLOQUE piso 4
NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN	8 A UNA CUADRA DE CTE.	KM CAMINO
CASILLERO POSTAL CORREO ELECTRÓNICO 1	dappcar@gmail.com	TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 045118034
CORREO ELECTRÓNICO 2 SITIO WEB	dappcar@gmail.com	CELULAR FAX 042417591 0984170513

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA GUAYAS	CANTÓN GUAYAQUIL
---------------------	---------------------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES	CORREA SILVA ALICIA MARLENE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0601176761
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/15 12:00 AM	CANTÓN GUAYAQUIL PARROQUIA GUAYAQUIL
CIUDADELA	SN	BARRIO EL CENTENARIO
CALLE	TOMAS WRIGHT	NÚMERO 1003
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMARILIS FUENTE Y BOGOTA	CONJUNTO SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C. SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN A CUATRO CUADRADAS DE BANCO GUAYAQUIL 045118034
CORREO ELECTRÓNICO	correasalici@gmail.com	TELÉFONO CELULAR 0997322869

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

Nombre: CORREA SILVA ALICIA MARLENE  
Identificación 0601176761

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.