

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA TRANSDDELVALLE	1391815522001	177573	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ROBLES	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE TENIS CLUB, ESQUINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA ESQUINERA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PARTE TRASERA DE LA CLINIC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052338050
CORREO ELECTRÓNICO 1	caro.linaza@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	caro.linaza@hotmail.com	CELULAR	0993744381
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA CEDEÑO MANUEL ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304128737
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/14/14 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	s
CALLE	VIA PISLOY MEJIA	NÚMERO	s
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PROYECTADA	CONJUNTO	s
BLOQUE	s	EDIFICIO/C.C.	s
NÚMERO DE OFICINA	s	KM	s
CAMINO	s	REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KM DE LA CANCHA DE LOS EMPLEADOS DEL
CORREO ELECTRÓNICO	memc2334@yahoo.com	TELEFONO	052338050 PROVINCIAL
		CELULAR	0967599267

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.