

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA S.A.		1391817053001	178416
TRANSPORGUILLEN			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			QUITO
			CONJUNTO
			BLOQUE
			KM
INTERSECCIÓN/MANZANA			CAMINO
AV MANABÍ			
EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		S/N	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			052634341
CORREO ELECTRÓNICO 1		transporguillen@outlook.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		karito9343@hotmail.com	CELULAR
			0979632425
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		GUILLEN SUAREZ DENNYS ANTONIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1308880556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		6/20/14 12:00 AM	PORTOVIEJO
MERCANTIL			PARROQUIA
			PORTOVIEJO
CIUDADELA		S/N	BARRIO
			S/N
CALLE		S/N	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		S/N	CONJUNTO
			S/N
BLOQUE		S/N	EDIFICIO/C.C.
			S/N
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
			S/N
CAMINO		S/N	REFERENCIA UBICACIÓN
			S/N
CORREO ELECTRÓNICO		dennysguillen15@hotmail.com	TELEFONO
			052631267
			CELULAR
			0990823241

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 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.