

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA PESADA SHIGAVITRANS S.A.	2290327388001	178493	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SHIGAVITRANS S.A	ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	JULIO LLORI	QUITO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO LLORI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA IGLESIA EVANGELICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062860097
CORREO ELECTRÓNICO 1	shirleyjacgavi@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	shigavitrans@gmail.com	CELULAR	0969934716
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAVILANES CURAY SHIRLEY JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100211008
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/14 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
CALLE	QUITO	BARRIO	JULIO LLORI
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO LLORI	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	shirleyjacgavi@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA IGLESIA EVANGELICA
		TELEFONO	062860097
		CELULAR	0969934716

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAVILANES CURAY FAUSTO LEONIDAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100434725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SUCUMBOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/14 12:00 AM	CANTON	SHUSHUFINDI
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN PEDRO DE LOS COFANES
CALLE	KM2 VIA SHUSHUFINDI	BARRIO	JIVINO VERDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SHUSHUFINDI	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	leonidasgenius1985@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA ENTRADA EL ARENAL
		TELEFONO	062860097
		CELULAR	0999556576

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: GAVILANES CURAY FAUSTO LEONIDAS

Identificación 2100434725

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.