

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO LOLATRANSPES S.A.		2390017971001	179193
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ESMERALDAS	QUININDÉ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LOS LAURELES	VIA A SANTA ROSA
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SANTA ROSA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	10
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CASA COMUNAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062736755
CORREO ELECTRÓNICO 1	lolatranspes@hotmail.com	TELEFONO 2	062736755
CORREO ELECTRÓNICO 2	lolatranspes@hotmail.com	CELULAR	0982911560
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	QUININDÉ
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPIN MONAR GERMAN GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200353066
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/4/16 12:00 AM	CANTON	QUININDÉ
		PARROQUIA	MALIMPIA
CIUDADELA	LOS LAURELES	BARRIO	MALIMPIA
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	via santa rosa	CONJUNTO	MALIMPIA
BLOQUE	MALIMPIA	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	10
CAMINO	VIA SANTA ROSA	REFERENCIA UBICACIÓN	frente comercial jimenez
CORREO ELECTRÓNICO	gespin584@gmail.com	TELEFONO	062738880
		CELULAR	0939869887

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONTRERAS MERELLO LUIS AGAPITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707762553
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/15/16 12:00 AM	CANTON	QUININDÉ
		PARROQUIA	MALIMPIA
CIUDADELA	LOS LAURELES	BARRIO	
CALLE	VIA SANTA ROSA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN DERECHO KM 10	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CASA COMUNAL
CORREO ELECTRÓNICO	LC298598@gmail.com	TELEFONO	062301063
		CELULAR	0985592139

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: ESPIN MONAR GERMAN GUSTAVO

Identificación 1200353066

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.