

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SANTACAR S.A.	1391821964001	179255	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SANTACAR S.A.	MANABI	SANTA ANA	SANTA ANA DE VUELTA LARGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA ANA	SANTA ANA	AV. ANGEL RAFAEL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE JULIO	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA CAPILLA NUESTRA SEÑORA DE SANTA ANA	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052641174
CORREO ELECTRÓNICO 1	javier1993ab@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pablomacias8822@hotmail.com	CELULAR	0985244575
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SANTA ANA
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALAVA BERNAL ANIBAL JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1314935105
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/14 12:00 AM	CANTON	SANTA ANA
		PARROQUIA	SANTA ANA DE VUELTA LARGA
CIUDADELA	SANTA ANA	BARRIO	SANTA ANA
CALLE	AV. ANGEL RAFAEL ALAVA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE JULIO	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100METROS DE LA CAPILLA NUESTRA SRA DE STA ANA
CORREO ELECTRÓNICO	javier1993ab@hotmail.com	TELEFONO	052641174
		CELULAR	0985244575

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.