

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA S.A. JAMATRANS		1391837348001	180600	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	JAMA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CALLE JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/M		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TALLER ROBRA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052644456
CORREO ELECTRÓNICO 1	grupo_robra@outlook.com		TELEFONO 2	05264456
CORREO ELECTRÓNICO 2	acaciavera1968@hotmail.com		CELULAR	0993832520
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JAMA
-----------	--------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO BRAVO CRISTIAM ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308948551
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/16 12:00 AM	CANTON	ROCAFUERTE
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE JUAQUIN DE OLMEDO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SUCRE ESQUINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TECNICENTRO ROBRA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EN TECNICENTRO ROBRA
CORREO ELECTRÓNICO	vivi_loor13@hotmail.com	TELEFONO	052644456
		CELULAR	0979934712

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

Nombre: ROMERO BRAVO CRISTIAM ALEXANDER

Identificación 1308948551

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.