

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE CARGA LIVIANA ALLURIEXPRESS S.A.		2390018625001	180620
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
COMPAÑIA WILFRIDO HIDALGO		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALLURIQUIN		CENTRAL	AV. QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON 2		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL LA ECONOMIA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2DO		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO LOS DOS PUENTES		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023761124
CORREO ELECTRÓNICO 1	wilfrido.hidalgo.71@hotmail.com	TELEFONO 2	023746333
CORREO ELECTRÓNICO 2	olgerm10@hotmail.com	CELULAR	0980237187
SITIO WEB		FAX	022750531

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO MUÑOZ CRISTO WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304536293
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/18/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	EL PORTON	BARRIO	DEL CONSEJO PROVINCIAL
CALLE	"E"	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA Nº 1	CONJUNTO	CASA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	2
CAMINO	BY PASS CHONE QUININDE	REFERENCIA UBICACIÓN	PARAD DE TAXIS EJECUTIVO
CORREO ELECTRÓNICO	wilfrido.hidalgo.71@hotmail.com	TELEFONO	023746333
		CELULAR	0980237187

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	ZURITA JIMENEZ MANUEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707836795
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	ALLURIQUIN
CIUDADELA	RECINTO SAN JOSE DEL MEME	BARRIO	SAN JOSE DEL MEME
CALLE	VIA LA FLORIDA	NÚMERO	101
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA LA FLORIDA	CONJUNTO	CASA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5 MARGEN D
CAMINO	VIA LA FLORIDA	REFERENCIA UBICACIÓN	FINCA VIVIANA
CORREO ELECTRÓNICO	mariley1967@hotmail.com	TELEFONO	022750531
		CELULAR	0994830847

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.