

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANS CORTIALVA S.A.		0391005494001	33322
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		CAÑAR	CANAR
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			AV. SAN ANTONIO
INTERSECCIÓN/MANZANA COLON			S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL A ESCUELA LUIS ROBERTO CHACON		TELEFONO 1	2235186
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1 cortialva@hotmail.com		CELULAR	0991156498
CORREO ELECTRÓNICO 2 troyaconsultora@gmail.com		FAX	2237427
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ ALVARADO GALO FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301176145
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/19 12:00 AM	CANTON	CAÑAR
		PARROQUIA	CANAR
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE CORREA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CDLA. DEL CHOFER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PAI DE LA POLICIA NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	cortialva@hotmail.com	TELEFONO	2237497
		CELULAR	0998660205

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ORTIZ ALVARADO GALO FABIAN

Identificación 0301176145

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.