

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES URBANOS ONDINA DEL PACIFICO COTVOP CIA. LTDA.		1390142877001	35251
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BARRIO ACUARELA 2		BARRIO ACUARELA 2	AV. CESAR RUPERTI
INTERSECCIÓN/MANZANA		ESMERALDAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	0523		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL CENTRO DE REHABILITACI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052398415
CORREO ELECTRÓNICO 1	ondina.pacifico@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marielamurillo30@hotmail.com	CELULAR	0960243741
SITIO WEB		FAX	052398415

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE DELGADO CLEOPATRA YANET		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305790865
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/17/17 12:00 AM	CANTON	SUCRE
		PARROQUIA	LEONIDAS PLAZA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. CESAR RUPERTI DUEÑAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	4 KM	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL CENTRO DE REHABILIT
CORREO ELECTRÓNICO	ordanfreire1998@hotmail.es	TELEFONO	052399581
		CELULAR	0968379239

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: FREIRE DELGADO CLEOPATRA YANET

Identificación 1305790865

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.