

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE GUANAZAN TRANSGUANA S.A		0791710693001	38608
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	ZARUMA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GUANAZAN		CENTRO	9 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LEOCONA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE CENTRAL		CAMINO
CASILLERO POSTAL			CENTRO
CORREO ELECTRÓNICO 1	guanazan2002@hotmail.com		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	benigno-polo@hotmail.com		TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	ZARUMA
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POLO ARMIJOS ALEJO BENIGNO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701031619
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/28/19 12:00 AM	CANTON	ZARUMA
		PARROQUIA	GUANAZAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GUANAZAN	NÚMERO	sin numero
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GUANAZAN
CORREO ELECTRÓNICO	benigno-polo@hotmail.com	TELEFONO	072943432
		CELULAR	0995748861

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: POLO ARMIJOS ALEJO BENIGNO

Identificación 0701031619

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.