

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSFIN S.A. TRANSFINSA		0791721482001	38813	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CENTENARIO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		S N	CIRCUNVALACION NORTE511	
INTERSECCIÓN/MANZANA	11AVA. NORTE	CONJUNTO		000
EDIFICIO/C.C.	000	BLOQUE		000
NÚMERO DE OFICINA	000	KM		000
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PISTA MOTO CROS	CAMINO		000
CASILLERO POSTAL	000	TELEFONO 1	2980829	
CORREO ELECTRÓNICO 1	transfin-oro@hotmail.com	TELEFONO 2	072966162	
CORREO ELECTRÓNICO 2	oliver_santin@hotmail.com	CELULAR	0997451839	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTIN SANCHEZ OLIVER CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700845324
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/25/17 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	LAS BRISAS	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	MANZ D 7	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S NOMBRE	NÚMERO	003
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mireyavlencia56@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA PAQUISHA
		TELEFONO	072966162
		CELULAR	0099281589

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: SANTIN SANCHEZ OLIVER CRISTOBAL

Identificación 0700845324

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.