

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANS JENENRIBE	0391011117001	4612
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	GUAYAS	NARANJAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. PANAMERICANA
		NÚMERO
		400
INTERSECCIÓN/MANZANA	HORTENCIA MATA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	(CONTIGUO AL BANCO DE FOMENTO)	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO NACIONAL DE FOMENTO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		045032430
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariambautistacont@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	contbautistamariam@gmail.com	CELULAR
		0986368326
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJAL
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENITES HIDALGO ELADIO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702203076
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/09 12:00 AM	CANTON	NARANJAL
		PARROQUIA	NARANJAL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. PANAMERICANA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	HORTENCIA MATA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO NACIONAL DE FOMENTO
CORREO ELECTRÓNICO	mariambautistacont@hotmail.com	TELEFONO	099534069
		CELULAR	042750116

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

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.