

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORT S.A.		0991074147001	58201
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
E ILLINGWORTH			MALECON
EDIFICIO/C.C.			1401
SUDAMERICA			CONJUNTO
S/N			S/N
NÚMERO DE OFICINA			S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL BANCO GENERAL RUMIÑAHUI	KM
CASILLERO POSTAL		s/n	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		mtinajero@transport.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		isojos@transport.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.transport.com	CELULAR
			FAX
			042598060
			0980012940

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOJOS ONETO LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912345857
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	S/N	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	S/N	BARRIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA A PASCUALES	NÚMERO	S/N
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO	VIA A DAULE	KM	15
CORREO ELECTRÓNICO	isojos@holtrans.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	500 METROS DE MABE
		TELEFONO	045001950
		CELULAR	0999422482

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.