

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE MAURAT TRANSAU S.A.		0992677880001	61933	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN MIGUEL NUEVA		SAN MIGUEL	8VA Y JOSE ANTEPARA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ETAPA LA ESTELA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	0		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CANTON MILAGRO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		042973053
CORREO ELECTRÓNICO 1	transmau_sa@hotmail.com	TELEFONO 2		042973053
CORREO ELECTRÓNICO 2	pablomaciasasjs@hotmail.com	CELULAR		0968403255
SITIO WEB	pablomaciasasjs@hotmail.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACIAS LOPEZ STEFANIA SIMUY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925859464
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/18/15 12:00 AM	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	MILAGRO
CIUDADELA	CDLA CIEN CAMAS	BARRIO	cdla cien camas
CALLE	8	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE DE ANTEPARA	CONJUNTO	
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA. CIEN CAMAS
CORREO ELECTRÓNICO	transmau_@hotmail.com	TELEFONO	042525387
		CELULAR	0985859217

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

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.