SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 01/04/2016 CÓDIGO 0000172493

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN TURISMO FURGOMANTA S.A.	2390004977001	61977

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AVENIDA QUITO	SECTOR CINCO	COCANIGUAS	5-26

INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE GUAYAQUIL	CONJUNTO	1
EDIFICIO/C.C.	MARIA PIEDAD	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	206	KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN	AVENIDA QUITO	CAMINO	1
CASILLERO POSTAL	593	TELEFONO 1	2753485
CORREO ELECTRÓNICO 1	furgo-manta2010@hotmail.com	TELEFONO 2	2752412
CORREO ELECTRÓNICO 2	medardocabrera@hotmail.com	CELULAR	0993114111
SITIO WEB		FAX	2752412

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRION MENDIETA WILSON MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301171856
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/11 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	GRANDA CENTENO	BARRIO	GRANDA CENTENO
CALLE	AMBATO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE GUAYAQUIL	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	ASOCIACION 3 DE JULIO
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ALMACEN MARTHITA
CORREO ELECTRÓNICO	tiowilly20@hotmail.com	TELEFONO	2751408
		CELULAR	0994830020

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.