

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NAVIDIESEL S.A.		0992695722001	64531
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
NA	REF DIAGONAL A SOLCA	AV. PEDRO MENENDEZ GILBERT	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	NA	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvalladares@transfuelgroup.com	TELEFONO 1	2293808
CORREO ELECTRÓNICO 2	mitesava@hotmail.com	TELEFONO 2	2293808
SITIO WEB		CELULAR	0958840168
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARCILLO BAQUE PAOLA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0930586045
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	flor de bastion	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	flor de bastion	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	626	NÚMERO	07
BLOQUE	03	CONJUNTO	626
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mitesava@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	inmaconsa
		TELEFONO	0958840168
		CELULAR	0958840168

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: MARCILLO BAQUE PAOLA MARIA

Identificación 0930586045

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.