

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SUPERVOLPE COMPAÑÍA TRANSPORTE PESADO EN VOLQUETAS S.A.		1291738482001	64540	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SUPERVOLPE		LOS RIOS	MONTALVO	MONTALVO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PUERTA AL CIELO		PUERTA AL CIELO	PUERTA AL CIELO, CALLE ESTHER VASQUEZ	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN MANUEL ARANDA Y ESTHER VASQUEZ	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.		SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA		SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DE LA Y	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		SN	TELEFONO 1	052953773
CORREO ELECTRÓNICO 1		super_volpe@yahoo.es	TELEFONO 2	052956172
CORREO ELECTRÓNICO 2		vanesita-88@hotmail.com	CELULAR	0991201123
SITIO WEB			FAX	091201123

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	MONTALVO
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ HERRERA MAURO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201766753
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/10 12:00 AM	CANTON	MONTALVO
		PARROQUIA	MONTALVO
CIUDADELA	SANTA ROSA	BARRIO	S/N
CALLE	JUAN MANUEL ARANDA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESTHER VASQUEZ	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	000
NÚMERO DE OFICINA	000	KM	0000
CAMINO	0000	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA Y DE MONTALVO
CORREO ELECTRÓNICO	angelpeaherrera@yahoo.es	TELEFONO	052956172
		CELULAR	000.000

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	X	NO	
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.