

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO MIXTO Y COMBUSTIBLE PROVINCIAL E INTERPROVINCIAL GUIMIVATRANS S.A.  NOMBRE COMERCIAL		RUC			EXPEDIENTE			
		0391018480001	0391018480001		700047			
		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
		CAÑAR		AZOGUES	AZOGUES			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO			
BORRERO	BORRERO		AV 24 DE MAYO	SN				
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA A QUINTA GU	IADALUPE		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	SN			BLOQUE	SN			
NÚMERO DE OFICINA	SN			KM	1			
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR CAMAL		CAMINO	SN				
CASILLERO POSTAL	SN	TE	LEFONO 1	072246817				
CORREO ELECTRÓNICO 1	guimivatrucks@hotmail.com		TE	LEFONO 2	072246817			
CORREO ELECTRÓNICO 2	gguillencardenas@hotmail.com		CE	LULAR	0984232259			
SITIO WEB	gguillencardenas@hotmail.com		FA	X	072245475			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA CAÑAR			C	ANTON	AZOGUES			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA PERSONA NATUR		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	GUILLEN CARE	GUSTAVO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		N 0301116786			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER.		RAL	PROVINCIA		CAÑAR			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/25/19 12:00 AM		M	CANTON		AZOGUES			
		IVI	PARROQUIA		AZOGUES			
CIUDADELA BORRERO			BARRIO		QUINTA GUADALUPE			
CALLE AV 24 DE MA		0	NÚMERO		sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA 01			CONJUNTO					
BLOQUE 01			EDIFICIO/C.C.					
NÚMERO DE OFICINA 01			KM					
CAMINO			REFERE	REFERENCIA UBICACIÓN A 100 METROS DEL CAMAL				

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.

taniacajas@hotmail.es

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

072249439

0983702690

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: GUILLEN CARDENAS WALTER GUSTAVO

Identificación 0301116786

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.