

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA GAVIRIA ORLANDO S.A. GAVIRORTRANS		1391822723001	700223
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV DE LA PRENSA
INTERSECCIÓN/MANZANA SN			CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	PROLONGACION CALLE MEJIA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052564204
CORREO ELECTRÓNICO 1	gmurillo@gaviriaygaviria.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jjgaviria@gmail.com	CELULAR	0997169447
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JIPIJAPA
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAVIRIA ORLANDO JUAN JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306716851
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/14 12:00 AM	CANTON	JIPIJAPA
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	Inmaconsa	BARRIO	Inmaconsa
CALLE	AVENIDA LA PRENSA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	JIPIJAPA	CONJUNTO	Inmaconsa
BLOQUE	Inmaconsa	EDIFICIO/C.C.	Conzack
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	11.5
CAMINO	Kilómetro 11.5 Vía a Daule	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Tugalt
CORREO ELECTRÓNICO	jjgaviria@gmail.com	TELEFONO	042200472
		CELULAR	0992384988

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: GAVIRIA ORLANDO JUAN JOSE

Identificación 1306716851

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.