

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA MIXTA CIRIACOTRANS S.A.	1391830009001	700294	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARRETERO A CIRIACO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CASA DEL SR JESUS TRIVIÑO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052000000
CORREO ELECTRÓNICO 1	luis_grijalva_1@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	richlui@outlook.com	CELULAR	0997028018
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	FLAVIO ALFARO
-----------	--------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRIVIÑO ANDRADE JESUS SALVADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303202475
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/15 12:00 AM	CANTON	FLAVIO ALFARO
		PARROQUIA	FLAVIO ALFARO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	carretero al sitio ciriaco	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	bay Pass flavio Quito	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	casa del señor jesus triviño
CORREO ELECTRÓNICO	luis_grijalva_1@hotmail.com	TELEFONO	052000000
		CELULAR	0995585569

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: TRIVIÑO ANDRADE JESUS SALVADOR

Identificación 1303202475

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.