

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA RUTAS JARAMIJENSES "JARA&TRANS" S.A.		139182767900 <sup>-</sup>	1	701490
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	JARAMIJÓ	JARAMIJÓ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA COLUCNA	6 DE DICIEMBRE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA SN			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAG	ONAL AL MERCADO	O MUNICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052608277
CORREO ELECTRÓNICO 1 juvena	alalonzo2@hotmail.c	com	TELEFONO 2	052608551
CORREO ELECTRÓNICO 2 ivonne	etorres30@hotmail.c	om	CELULAR	0980170712
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA MANABI			CANTON	JARAMIJÓ
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES TORRES ALONZ		IZO LILIANA IVON	INE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1308255767
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEG	<b>AL</b> INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/07/45 10:00		N.4	CANTON	MANTA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/15 12:00 A	IVI	PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	EL PALMAR		BARRIO	EL PALMAR
CALLE	CALLEJON		NÚMERO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRINCI	PAL	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N DIAGONAL A FARMACIA

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.

TELEFONO

CELULAR

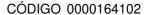
actangie@hotmai.com

0993438660

0993438660

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	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.