

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE TAXIS CUNA DE LIBERTAD TRANSFRIENDS S.A.	0891752725001	701696
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	ESMERALDAS	RIOVERDE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LAS PALMAS	5 DE AGOSTO
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	M 32	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL SALÓN DEL REINO DE LOS TESTIGOS DE GEOHOVA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		062744092
CORREO ELECTRÓNICO 1	franap2009@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
		0993939794
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	RIOVERDE
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARCOS PATA FRANCISCO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801938077
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/9/15 12:00 AM	CANTON	RIOVERDE
		PARROQUIA	RIO VERDE
CIUDADELA		BARRIO	LAS PALMAS
CALLE	5 AGOSTO	NÚMERO	001
INTERSECCIÓN/MANZANA	INDEPENDENCIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA TESTIGO DE JEHOVA
CORREO ELECTRÓNICO	transfriends401@gmail.com	TELEFONO	062744092
		CELULAR	0991442953

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: ARCOS PATA FRANCISCO JAVIER

Identificación 0801938077

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.