

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE UNIDADLIBRE S.A.		1391825811001	702385
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		SN	RECINTO LA SUSANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SN		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA VIRGEN DE MONSERRATE		CAMINO
CASILLERO POSTAL	SN		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	pedroanchundia98@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	unidadlibresa2015@gmail.com		CELULAR
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	CHOEZ CHILAN ROSEVEL ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306384734
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/15 12:00 AM	CANTON	JIPIJAPA
		PARROQUIA	EL ANEGADO
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	SN	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	16
CAMINO	PRINCIPAL	REFERENCIA UBICACIÓN	CAPILLA VIRGEN DE MONSERRATE
CORREO ELECTRÓNICO	rosevel1973@gmail.com	TELEFONO	0988745726
		CELULAR	0988745726

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CHOEZ CHILAN ROSEVEL ANDRES

Identificación 1306384734

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.