

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSDELRIO S.A.		1391828969001	703325
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	PICHINCHA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BELLAVISTA		BELLAVISTA	VIA MANTA QUEVEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		COLEGIO MUNICIPAL	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			SIN NUMERO
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		SUBCENTRO DE SALUD	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		transdelrio_s.a@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		juiced97@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PICHINCHA
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ MENDOZA JOSE MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304123183
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/27/17 12:00 AM	CANTON	PICHINCHA
		PARROQUIA	PICHINCHA
CIUDADELA	los Samanes	BARRIO	los Samanes
CALLE	VIA MANTA QUEVEDO	NÚMERO	000
INTERSECCIÓN/MANZANA	colegio municipal	CONJUNTO	000
BLOQUE	000	EDIFICIO/C.C.	000
NÚMERO DE OFICINA	235	KM	1
CAMINO	000	REFERENCIA UBICACIÓN	frente al subcentro de salud
CORREO ELECTRÓNICO	jmlm1963@hotmail.com	TELEFONO	052323253
		CELULAR	0939117113

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.