

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA LOGISTICA PAIS LIBRE LOPAL S.A.		1391839987001	703612
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	JARAMIJÓ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV T 15
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 04			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			LOTE 03
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN ENTREDA REDONDEL DEL IMPERIO			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 marcelo_cevas@hotmail.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 lopal2015@hotmail.com			TELEFONO 1
SITIO WEB			555
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0993673000
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVAS CEVALLOS MARCELO HERACLITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309073326
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/14/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	DIVINO NIÑO	BARRIO	ns
CALLE	404	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ D LOTE 5	CONJUNTO	ns
BLOQUE	ns	EDIFICIO/C.C.	ns
NÚMERO DE OFICINA		KM	ns
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A URBANIZACION
CORREO ELECTRÓNICO	marcelo_cevas@hotmail.com	TELEFONO	SAN JOSE
		CELULAR	052926762
			0996102827

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.