

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE CARGA LIVIANA SAN PEDRO DE GUAYABAL TRANSANPEGUA S.A.		0291515673001	704194
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		BOLIVAR	CHILLANES
SN		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		SN	PRINCIPAL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SAN PEDRO DE GUAYABAL		<b>NÚMERO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SN		SN
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN		SN
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	VIA CHILLANES BUCAY, KM 10 , A 200 METRO		SN
<b>CASILLERO POSTAL</b>	SN	<b>TELEFONO 1</b>	032978348
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ksegura_mestanza10@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	032972119
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	sanpedrocompa1@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0980497672
<b>SITIO WEB</b>	SN	<b>FAX</b>	SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	BOLIVAR	<b>CANTON</b>	CHILLANES
------------------	---------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CHORA LARA MANUEL MESIAS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0201226750
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	BOLIVAR
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/6/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CHILLANES
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CHILLANES
<b>CALLE</b>	VIA PRINCIPAL	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FRENTE A LA IGLESIA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jccf74@gmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA PLAZA CENTRAL
		<b>TELEFONO</b>	032978348
		<b>CELULAR</b>	0967923777

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.