

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FENIX.COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO FENIXTRANS S.A.	1792661951001	704325
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
FENIX TRANSPORTE PESADO	BOLIVAR	SAN MIGUEL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	GUABOLOMA	BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL COLEGIO FLOR MARIA INFANTE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL COLEGIO FLOR MARIA INFANTE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	fenixtransport@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	gestionemorita@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	SAN MIGUEL
-----------	---------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAMAN CAMACHO ANGEL CELIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201410990
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/15 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	GUABOLOMA
CALLE	CIRCUNVALACION	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANGEL ALFREDO COLOMA	CONJUNTO	
BLOQUE	ANGEL ALFREDO COLOMA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLINICA SAN MIGUEL
CORREO ELECTRÓNICO	angelcelioguamancamacho@yahoo.es	TELEFONO	032650180
		CELULAR	0984357631

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRAGAN MANTILLA MAURICIO FILIMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201827741
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/15 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A LA GUATAN	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DEL ESTADIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	estadio nuevo
CORREO ELECTRÓNICO	delvalle890@hotmail.com	TELEFONO	032650180
		CELULAR	0999394464

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: GUAMAN CAMACHO ANGEL CELIO

Identificación 0201410990

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.