SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/07/2017 CÓDIGO 0000172987

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA GREENTRUCKS S.A.	1891766110001	704437

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA GREENTRUCK	TUNGURAHUA	BAÑOS DE AGUA SANTA	RIO VERDE

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRAL	CENTRAL	ENRIQUE MONGE	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	NO
EDIFICIO/C.C.	NO	BLOQUE	NO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	51
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INFOCENTRO Y CANCHA DEPORTIVA RIO VERDE	CAMINO	NO
CASILLERO POSTAL	NO	TELEFONO 1	032493003
CORREO ELECTRÓNICO 1	tapiacruzgalo@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	deliairma69@hotmail.com	CELULAR	0984975037
SITIO WEB	no	FAX	no

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIA CRUZ GALO FILADELFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801516723
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/30/15 12:00 AM	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
		PARROQUIA	RIO VERDE
CIUDADELA	BARRIO CENTRAL	BARRIO	BARRIO CENTRAL
CALLE	ENRIQUE MONGE Y MALECON	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NO	CONJUNTO	NO
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	51
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INFOCENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	dianka-dt-@hotmail.com	TELEFONO	032493003
		CELULAR	0984666633

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/07/2017 CÓDIGO 0000172987

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

Nombre: TAPIA CRUZ GALO FILADELFO
Identificación 1801516723
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.