

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

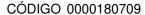
INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
WOLVESNIGHT LOBOS NOCTURNOS DEL TRANSPORTE TRANSPORTES DE CARGA PESADA S.A.		0791781574001		704861
NOMBRE COMERCIAL	•	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
WOLVESNIGHT S A		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TARQUI			TARQUI	122
INTERSECCIÓN/MANZANA	14AVA NORTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE CI	IRCUNVALACION NO	PRTE CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072920462
CORREO ELECTRÓNICO 1	wolvesnight2015@gmail.	com	TELEFONO 2	072920462
CORREO ELECTRÓNICO 2	carolyne09101980@hotn	nail.com	CELULAR	0989066588
SITIO WEB			FAX	072920462
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	EL ORO		CANTON	MACHALA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O AI	PODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BONE SARANGO MICHELLE		EL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	lo. DE IDENTIFICACIÓN	0706553559
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	IACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	P	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/25/15 12:00 A			CANTON	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	TRO 9,23,13 12.33 7	P	PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	venecia	В	BARRIO	venecia
CALLE	el cisne	N	IÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALA	CION SUR C	CONJUNTO	
BLOQUE		E	EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA	1	K	(M	
CAMINO		F	REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE COLEGIO MACHALA
CORREO ELECTRÓNICO	michellebonesa m	arango94@gmail.co T	ELEFONO	072920462

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.

CELULAR

0998620897







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: BONE SARANGO MICHELLE ISABEL

Identificación 0706553559

REPRESENTANTE LEGAL