

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA COBALMEN&ASOCIADOS TRANSCOBALMEN&ASOCIADOS S.A.		2490016794001	708286
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTA ELENA	SANTA ELENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
RECINTO JAMBELI			CARRETERO VIA COLONCHE- MANGLARALTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 30		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PUENTE RIO JAVITA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043034931
CORREO ELECTRÓNICO 1	cfts_16@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	holguerbarreno@hotmail.com	CELULAR	0994491333
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COBA ALMENDARIS DOLORES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906038708
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/15/16 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	COLONCHE
CIUDADELA	RECINTO JAMBELI	BARRIO	
CALLE	AV. PRINCIPAL A MANGLARALTO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO AL PUENTE DEL RIO JAVITA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PUENTE SOBRE EL RIO JAVITA
CORREO ELECTRÓNICO	holguerbarreno@hotmail.com	TELEFONO	043034931
		CELULAR	0994491333

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	BARRENO GAVILANES WILMER ROSENDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802564813
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/4/16 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	COLONCHE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	via a MANGLARALTO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MONTEVERDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado de escuela
CORREO ELECTRÓNICO	wbarreno@hotmail.com	TELEFONO	043034930
		CELULAR	0985132396

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRENO GAVILANES HOLGUER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801333145
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/15/16 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	COLONCHE
CIUDADELA	RECINTO JAMBELI	BARRIO	
CALLE	VIA PRINCIPAL A	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO AL PUENTE SOBRE EL RIO JAVITA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM. 30
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PUENTE SOBRE EL RIO JAVITA
CORREO ELECTRÓNICO	holguerbarreno@hotmail.com	TELEFONO	3034931
		CELULAR	0999482332

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: BARRENO GAVILANES HOLGUER

Identificación 1801333145

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.