

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
FLOTA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL COSTEÑITA FLOCOSTE S.A.		1291759781001	709814	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		LOS RIOS	BUENA FÉ	SAN JACINTO DE BUENA FE
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LOT. LAS VEGAS	MANUEL VELIZ	12
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ANTONIO NEUMANE	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	TIENDA ESQUINERA TRES HERMANOS	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2952316	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	dayawr@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	gatomas78@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0994480558	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS	<b>CANTON</b>	BUENA FÉ
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LOOR VALENCIA GIOVANNY OLMIDES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710379429
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	CONJUNTA	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	10/19/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	BUENA FÉ
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SAN JACINTO DE BUENA FE
<b>CALLE</b>	AV. FELIPE ALVAREZ	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	5	<b>NÚMERO</b>	52
<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>	giovanny34@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DE LA
		<b>TELEFONO</b>	0994523291
		<b>CELULAR</b>	0994523291

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	GARCIA BRAVO WILSON TOMAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204384596
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/19/16 12:00 AM	CANTON	BUENA FÉ
		PARROQUIA	SAN JACINTO DE BUENA FE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MANUEL VELIZ	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO NEUMANE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	tienda esq. tres hermanos
CORREO ELECTRÓNICO	dayawr@yahoo.com	TELEFONO	052952316
		CELULAR	0985336894

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: LOOR VALENCIA GIOVANNY OLMIDES

Identificación 1710379429

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA BRAVO WILSON TOMAS

Identificación 1204384596

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.