

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CC TRUCK ECUADOR CCTRUCKEC S.A.		0993001295001	710180
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ-275	CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL COLON
EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO 2, PISO 5	BLOQUE	CORPORATIVO 2
NÚMERO DE OFICINA	503	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BOSQUES DEL SALADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5005841
CORREO ELECTRÓNICO 1	gql.masanchez@cma-cgm.com	TELEFONO 2	5005809
CORREO ELECTRÓNICO 2	gql.masanchez@cma-cgm.com	CELULAR	5005833
SITIO WEB	www.cma-cgm.com	FAX	5005833

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DRAI KARINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	19di99218
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	FRANCIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV.RODRIGO CHAVEZ	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARQ.EMPRESARIAL COLON	CONJUNTO	
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO 2, PISO 5
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BOSQUES DEL SALADO
CORREO ELECTRÓNICO	gql.kdrai@cma-cgm.com	TELEFONO	5005849
		CELULAR	5005849

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

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: DRAI KARINE

Identificación 19di99218

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.