

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA EN MOTOTAXI MAYLEEN ROSARIO TRANSMAYLEEN S.A.	0993004782001	710221
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
TRANSMAYLEEN	GUAYAS	PEDRO CARBO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		EL ORO
		CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO, MZ. 139	BLOQUE
EDIFICIO/C.C.		KM
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PILADORA GUERRERO	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL		042705169
CORREO ELECTRÓNICO 1	transmayleen@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	alfredpcec@live.com	CELULAR
SITIO WEB		0987320083
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	PEDRO CARBO
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO LOPEZ JOSUE DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0928531532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/16 12:00 AM	CANTON	PEDRO CARBO
		PARROQUIA	PEDRO CARBO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EL ORO	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO Mz 139	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PILADORA GUERRERO
CORREO ELECTRÓNICO	elcobra_90@hotmail.com	TELEFONO	042705169
		CELULAR	0991170974

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

Nombre: GUERRERO LOPEZ JOSUE DAVID

Identificación 0928531532

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.