SALITRE (URBINA JADO)



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TONIMOLATIO DE ACTUALIZACION DE DATOS						
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
LA DELICIA TRANSPORTE SALISAMBO S.A.		0993054747001		712347		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		GUAYAS	SALITRE (URBINA JADO)	EL SALITRE (LAS RAMAS)		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
			ANGELA SOTOMAYOR	12		
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO	FRANCISCANO	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042024521		
CORREO ELECTRÓNICO 1	transporteladeliciasalitre20	017@hotmail.com	TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	comercio925@gmail.com		CELULAR	0982568985		
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	SALITRE (URBINA JADO)		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O AP	ODERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	MONCADA BRI	ONES OLMEDO HILA	RIO			

APELLIDOS Y NOMBRES MONCADA BRIONES OLMEDO HILARIO

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0911590701 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA GUAYAS**

CANTON FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

9/25/17 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** EL SALITRE (LAS RAMAS)

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO

CALLE ANGELA SOTOMAYOR NÚMERO 12

INTERSECCIÓN/MANZANA **ELOY ALFARO CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

DIAGONAL AL COLEGIO **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

FRANCISCANO CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** comercio925@gmail.com 042024521

CELULAR 0982568985

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: MONCADA BRIONES OLMEDO HILARIO

Identificación 0911590701

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.