

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE NACIONAL E INTERNACIONAL PESADO Y DE COMBUSTIBLES ALVACAV-COMPANY S.A.		0391022755001	713296	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CAÑAR	LA TRONCAL	LA TRONCAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LUZ DE AMERICA		LUZ DE AMERICA	BIBLIAN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA NORTE		CONJUNTO	LUZ DE AMERICA
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	S/K
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA LUZ DE AMERICA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072420404
CORREO ELECTRÓNICO 1	declaracionesjuricontri@yahoo.com		TELEFONO 2	072420404
CORREO ELECTRÓNICO 2	janinacarriel5@gmail.com		CELULAR	0989231794
SITIO WEB			FAX	07243397

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	LA TRONCAL
------------------	-------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ AMON BLANCA MAGNOLIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602130874
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/14/17 12:00 AM	CANTON	LA TRONCAL
		PARROQUIA	LA TRONCAL
CIUDADELA	COMPUD	BARRIO	COMPUD
CALLE	VIA PRINCIPAL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/I	CONJUNTO	COMPUD
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO	VIA PRINCIPAL	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	magnoliaalvarez2@gmail.com	TELEFONO	072420404
		CELULAR	0989231794

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

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.