

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADOS Y VOLQUETAS SALITRE TRANSPORTES Y VOLQUETAS SALITRE VOLQUESALIT S.A.		0993053821001	714019
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	SALITRE (URBINA JADO)
		BARRIO	CALLE
		BUENOS AIRES	CARLOS TRAPP
			NÚMERO
			8
INTERSECCIÓN/MANZANA	36		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL AGUA POTABLE		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042792998
CORREO ELECTRÓNICO 1	volquesalit_jac2016@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	karem_doyleth@hotmail.com	CELULAR	0960104287
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SALITRE (URBINA JADO)
------------------	--------	---------------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARREAGA CEVALLOS HECTOR JOFFRE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914381165
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/5/17 12:00 AM	CANTON	SALITRE (URBINA JADO)
		PARROQUIA	EL SALITRE (LAS RAMAS)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	NUEVE DE OCTUBRE	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PLANTA DE AGUA POTABLE
CORREO ELECTRÓNICO	joffrearreaga3@gmail.com	TELEFONO	042792998
		CELULAR	0960104287

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: ARREAGA CEVALLOS HECTOR JOFFRE

Identificación 0914381165

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.