

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		CAMINO	
FRENTE AL AGUA POTABLE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042000000
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
vcochancelag@gmail.com		CELULAR	0985983790
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
mario.rox125@hotmail.com			
SITIO WEB			

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			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		9/5/17 12:00 AM	SALITRE (URBINA JADO)
MERCANTIL			PARROQUIA
			EL SALITRE (LAS RAMAS)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	NN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PLANTA DE AGUA POTABLE
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	042792998
joffrearreaga3@gmail.com		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.