

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADOS Y VOLQUETAS SALITRE TRANSPORTES Y VOLQUETAS SALITRE VOLQUESALIT S.A.		RUC 0993053821001	EXPEDIENTE 714019
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA GUAYAS	CANTON SALITRE (URBINA JADO)
CIUDADELA		BARRIO BUENOS AIRES	PARROQUIA EL SALITRE (LAS RAMAS)
INTERSECCIÓN/MANZANA 36		CALLE CARLOS TRAPP	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL AGUA POTABLE		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 vcochancelag@gmail.com		TELEFONO 1	042000000
CORREO ELECTRÓNICO 2 mario.rox125@hotmail.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0979415529
		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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/5/17 12:00 AM	CANTON	SALITRE (URBINA JADO)
CIUDADELA		PARROQUIA	EL SALITRE (LAS RAMAS)
CALLE	NUEVE DE OCTUBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	NN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	joffrearreaga3@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PLANTA DE AGUA POTABLE
		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

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.