

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE CARGA PESADA PUERTO-ZAMORA S.A.		1990919980001	715599
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ZAMORA		ALONSO DE MERCADILLO	AVE. ALONSO DE MERCADILLO
			NÚMERO
			s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN IDENTIFICAR		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SN		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARAISO		CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			072605587
CORREO ELECTRÓNICO 1	karlapaolagonzalez198205@gmail.com		TELEFONO 2
			072605587
CORREO ELECTRÓNICO 2	compuertza998@gmail.com		CELULAR
			0999590912
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
-----------	------------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ ROMERO KARLA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900457597
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/17 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	AV ALONSO DE MERCADILLO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FERNANDO DE BENAVENTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARAISO
CORREO ELECTRÓNICO	karlapaolagonzalez198205@gmail.com	TELEFONO	072605587
		CELULAR	0999590912

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.