

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSCARLIT & ASOCIADOS TRANSCARLIT&ASOCIADOS S.A.		0993110426001	718459
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Mirador del Norte			Av. Ingeniero Felipe Pezo Campuzano
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Guillermo Cubillo		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			Mz.47 V.21
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	Cementerio Jardines de Esperanza		Mz. 47 V.21
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	transcarlitsa@hotmail.com		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	vfarías_24@hotmail.com		TELEFONO 1
SITIO WEB			046029365
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0986758472
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORLANDO HUREL SILVIA LEONOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915152151
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MIRADOR DEL NORTE	BARRIO	
CALLE	AV FELIPE PEZO	NÚMERO	21
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUILLERMO CUBILLO 47	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CEMENTERIO JARDINES DE ESPERANZA
CORREO ELECTRÓNICO	transcarlitsa@hotmail.com	TELEFONO	046029365
		CELULAR	0986758472

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: ORLANDO HUREL SILVIA LEONOR

Identificación 0915152151

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.