

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PABONICTRANS S.A.	0993146781001	720892
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
PABONICTRANS	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
BRISAS DEL SALADO	GUASMO OESTE	guasmo sur coop. mariuxi febrescordero s. 16 mz 19
INTERSECCIÓN/MANZANA	4133	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		05
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Colegio Comision de Transito	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1	ric-edu111@hotmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2	Pabonicttrans@outlook.com	CAMINO
SITIO WEB		TELEFONO 1
		983811009
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0994702493
		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	VIVER MANOSALVAS MELINTON D		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708892458
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/26/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
CIUDADELA	COOP BRISAS DEL SALADO	BARRIO	GUASMO SUR
CALLE	av 25 de julio	NÚMERO	05
INTERSECCIÓN/MANZANA	4133	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal colegio comision de transito
CORREO ELECTRÓNICO	ric-edu111@hotmail.com	TELEFONO	042495855
		CELULAR	0961777357

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: VIVER MANOSALVAS MELINTON D

Identificación 1708892458

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.