

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA "NAVES Y ASOCIADOS" TRASCLNAVE S.A.		RUC		EXPE	DIENTE			
		029152385400	0291523854001					
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTO	N PARR	AIUQC			
		BOLIVAR	LAS NAV	ES LAS NA	VES .			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚME	RO			
		RECINTO SAN CUMANDA	N PEDRO DE _{calle principa}	al 5				
INTERSECCIÓN/MANZANA	entrada	COMANDA	CONJU	NTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQU	E				
NÚMERO DE OFICINA	1		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	a 500m de la capilla del re	capilla del recinto San Pedro de cumanda CAMINO						
CASILLERO POSTAL			TELEFON	O 1 00				
CORREO ELECTRÓNICO 1	cialasnaves@hotmail.com	n	TELEFON	O 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlosbaldion12@gmail.c	om	CELULAR	0986754	811			
SITIO WEB			FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA	BOLIVAR		CANTON	LAS NA	VES			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES RAMIREZ GUIM		ME DENIS ALEXA	NDER					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIF	ICACIÓN 1202	2284004			
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECU	IADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	BOL	IVAR			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/5/19 12:00 AI	.4	CANTON	LAS	NAVES			
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	TRO 4/5/19 12.00 AI	VI	PARROQUIA	LAS	NAVES			
CIUDADELA			BARRIO	00				
CALLE	VIA SAN PEDF	RO	NÚMERO	00				
INTERSECCIÓN/MANZANA	00		CONJUNTO					
BLOQUE	00		EDIFICIO/C.C.	00				
NÚMERO DE OFICINA			KM					

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.

darg-1367@hotmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN 00

00

0986754811

TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
	APELLIDOS Y NOMBRES	LARA POMAQUIZA HUGO MISAEL					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204043598			
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
	CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	BOLIVAR			
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/5/19 12:00 AM	CANTON	LAS NAVES			
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	LAS NAVES			
	CIUDADELA		BARRIO	00			
	CALLE	00	NÚMERO	00			
	INTERSECCIÓN/MANZANA	00	CONJUNTO				
	BLOQUE	00	EDIFICIO/C.C.	00			
	NÚMERO DE OFICINA		KM				
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	00			
CORREO ELECTRÓNICO		cialasnaves@hotmail.com	TELEFONO	00			
			CELULAR	0994252276			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ			
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ			

LISTADO DE COMPAÑÍAS SUBSIDIARIAS

0291523854001

COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA "NAVES Y

Nombre: RAMIREZ GUIME DENIS ALEXANDER

Identificación 1202284004

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.