

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA "NAVES Y ASOCIADOS" TRASCLNAVE S.A.		0291523854001	723933
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		BOLIVAR	LAS NAVES
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		RECINTO SAN PEDRO DE CUMANDA	calle principal
			NÚMERO
			5
INTERSECCIÓN/MANZANA	entrada	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 500m de la capilla del recinto San Ped	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	00
CORREO ELECTRÓNICO 1	cialasnaves@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlosbaldion12@gmail.com	CELULAR	0986754811
SITIO WEB	carlosbaldion12@gmail.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	LAS NAVES
-----------	---------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ GUIME DENIS ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202284004
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/5/19 12:00 AM	CANTON	LAS NAVES
		PARROQUIA	LAS NAVES
CIUDADELA		BARRIO	00
CALLE	VIA SAN PEDRO	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	00	CONJUNTO	
BLOQUE	00	EDIFICIO/C.C.	00
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	00
CORREO ELECTRÓNICO	darg-1367@hotmail.com	TELEFONO	00
		CELULAR	0986754811

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

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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/5/19 12:00 AM	CANTON	LAS NAVES
		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	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.