SALITRE (URBINA JADO)

0990448533



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE** 

COMPAÑIA DE TRANSPORTE ALTERNATIVO EN TRICIMOTOS "JUNTOS 0993244341001 725811 JIGUAL" JIGUMOTRI S.A.

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA** 

> SALITRE (URBINA **GUAYAS** JADO)

**CIUDADELA BARRIO CALLE** NÚMERO

> SALITRE SN

INTERSECCIÓN/MANZANA **RECINTO JIGUAL** CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE** 

KM NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN AL FRENTE DE UNA IGLESIA EVANGELICA ROST CAMINO

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 0983641606 **CORREO ELECTRÓNICO 1** 098364160

segundoperezconde@gmail.com **TELEFONO 2 CORREO ELECTRÓNICO 2** franklinalbertsr@gmail.com **CELULAR** 0990448533

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

**PROVINCIA** SALITRE (URBINA JADO) **GUAYAS CANTON** 

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

**APELLIDOS Y NOMBRES** PEREZ CONDE SEGUNDO EUGENIO

**CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0911153294 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA GUAYAS** 

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

CORREO ELECTRÓNICO

8/26/19 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** JUNQUILLAL

CANTON

**TELEFONO** 

**MERCANTIL** 

**CIUDADELA BARRIO** 

**CALLE** JUNQUILLAL NÚMERO SN

INTERSECCIÓN/MANZANA S/N **CONJUNTO** EDIFICIO/C.C.

**BLOQUE** NÚMERO DE OFICINA KM

FRENTE AL TEMPLO **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

**EVANGELIO ROSTRO DE DIOS** 

segundoperezconde@gmail.com

**CELULAR** 0990448533

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	SOLORZANO RIVAS FRANKLIN ALBERTO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922894092	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/00/40 40:00 AM	CANTON	SALITRE (URBINA JADO)	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/26/19 12:00 AM	PARROQUIA	JUNQUILLAL	
CIUDADELA		BARRIO		
CALLE	JUNQUILLLAL	NÚMERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL TEMPLO EVANGELICO ROSTRO DE	
CORREO ELECTRÓNICO	franklinalbertsr@gmail.com	TELEFONO	0983641606	
		CELULAR	0983641606	

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

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.