

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
PUERTO TRINITARIA TRINIPUERTO S.A.		0991323724001		72628	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
ISLA TRINITARIA		COOP.MONSEÑOR LEONIDAS PROAÑO	AV.LOS ANGELES	12	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE HAMBURGO	LLONIDASTRIOANC	CONJUNTO	S/N	
EDIFICIO/C.C.	TRINIPUERTO		BLOQUE	000	
NÚMERO DE OFICINA	O DE OFICINA BAJO		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CAMI #3		CAMINO	NN	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042697244	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jdescala71@hotmail.com		TELEFONO 2	042320721	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rconstanteloor@hotmail.ce	om	CELULAR	0999512948	
SITIO WEB	www.trinipuerto.com		FAX	042697244	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	DERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES PELLEHN DENK				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No.	DE IDENTIFICACIÓN	0902298413	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NA	CIONALIDAD	ALEMANIA	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PR	OVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/0/10 10:00 AA	CAI	NTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	8/9/18 12:00 AN	PAI	RROQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		RΔI	RRIO		
CALLE	AV. 9 DE OCTU		MERO	s/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	_	NJUNTO	3/11	
BLOQUE	W. LECON		FICIO/C.C.	CONDOMINIO ROCAFUERTE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		SS. ISSUMMO FICOM CENTE	
CAMINO	-		FERENCIA UBICACIÓ	N A LADO DE IBERIA	
CORREO ELECTRÓNICO	werpe1@hotma		-EFONO	042320721	
JOHN LO ELECTRONIO	orpo remound		LULAR	0992967107	
		CE	LULAIT	0002007107	

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	Х
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

Nombre: PELLEHN DENKMANN WERNER

Identificación 0902298413

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.