

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FC	RMULARIO I	DE ACTUALI	IZACIO	N DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE		
LAS PLAYAS DE SANTO DOMINGO S.A. TRANSPLAYASA			1791398017001			85968		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PΑ	ARROQUIA		
			SANTO DOMINGO TSACHILAS	iO DE LOS	SANTO DOMINGO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÚ	ÚMERO	
S/N			S/N		VIA AL POSTE KM. 1	1		
INTERSECCIÓN/MANZANA MARGEN DERECHO		CONJUNTO		S/N				
EDIFICIO/C.C. S/N			BLOQUE		S/N			
NÚMERO DE OFICINA	S/N				KM	ΚN	1. 1	
REFERENCIA UBICACIÓN MARGEN DERECHO			CAMINO		S/N			
CASILLERO POSTAL	S/N			TELEFONO 1		023780501		
CORREO ELECTRÓNICO 1	transplay	asa@hotmail.com	ı	TELEFONO 2		023780466		
CORREO ELECTRÓNICO 2	adrimor02@gmail.com			CELULAR		0994261732		
SITIO WEB	s/n			FAX		023780501		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA SANTO DOMIN		NGO DE LOS	E LOS CANTON		SANTO DOMINGO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES ESPINOZA AGU		ILERA CHRISTIAN ADRIAN						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		CEDULA	No. DE IDENTIF		E IDENTIFICACIÓN	1	1717393290	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		_ INDIVIDUAL	NACION		NALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA			SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/10/17 12:00 AN	Л	CANTON			SANTO DOMINGO	
		1/10/17 12.00 AIVI		PARROQUIA			SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS	
CIUDADELA				BARR	0			
CALLE CALL		CALLE 1		NÚMERO		0		
INTERSECCIÓN/MANZANA		calle 2		CONJUNTO				

INTERSECCIÓN/MANZANA calle 2 CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN asistencia municipal

CORREO ELECTRÓNICO adrian-198199@hotmail.com TELEFONO 023780501

CELULAR 0986861148

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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						
¿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.