

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE GRANERO DEL VALLE GRANVALL S.A.		1791705513001	88299
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	SANGOLQUI
SAN SEBASTIAN		BARRIO	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		SAN SEBASTIÀN	LOCAL S/N
ABEDOS		CALLE	
EDIFICIO/C.C.		JUAN DE SALINAS	
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
PB		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
SECTOR EL CHOCLO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2337533
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
chfrancog@gmail.com		CELULAR	0980407541
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
chfrancog@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHICAIZA CAIZA FRANKLIN GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716879893
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	ALANGASI
CALLE	AV. ARGENTINA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERCERA TRANSVERSAL	NÚMERO	LOTE 5B
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	chfrancog@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HOSPITAL JUAN DE DIOS
		TELEFONO	2861476
		CELULAR	0980407541

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	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

Nombre: CHICAIZA CAIZA FRANKLIN GIOVANNY

Identificación 1716879893

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.