

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

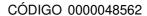
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE INTERPLA	AYAS TRANSINTERPLAYAS	S.A. 089170131400	1	90987
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ESMERALDAS	ATACAMES	TONSUPA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AZUL PACIFICO		BARRIO 2 DE	NOVIEMBREPRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MILANO A 2 CUADRA	AS HOSPITAL POPI	NET CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS HOS	SPITAL POP NET	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062731861
CORREO ELECTRÓNICO 1	contadores.cpa@hotma	ail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ceinfe.2012@hotmail.co	om	CELULAR	0988075652
SITIO WEB			FAX	062731861
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	ESMERALD	DAS	CANTON	ATACAMES
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JATIVA GUE	VARA GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1000031318
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEI	NERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/24/) ΔM	CANTON	ESMERALDAS
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	6/24/13 12:00 6TRO	Alvi	PARROQUIA	ESMERALDAS
CIUDADELA			BARRIO	central
CALLE	SIMON PLAT	A TORRES	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	NELSON VAI	LENCIA	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE BANCO GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	interplayasc1	44@gmail.com	TELEFONO	062736591

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.

CELULAR

0988128173







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

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.