

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE INTERPLAYAS TRANSINTERPLAYAS S.A.		0891701314001	90987
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
INTERPLAYAS		ESMERALDAS	ATACAMES
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
AZUL PACIFICO		BARRIO 2 DE NOVIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
MILANO.- A 2 CUADRAS HOSPITAL POPNET		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
1		TELEFONO 1	062731861
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2	
A DOS CUADRAS HOSPITAL POP NET		CELULAR	0994922641
CASILLERO POSTAL		FAX	062731861
CORREO ELECTRÓNICO 1			
interplayasc144@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
joseluis_4d@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ATACAMES
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		JATIVA GUEVARA GERMAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1000031318
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/26/19 12:00 AM	CANTON
			ESMERALDAS
CIUDADELA			PARROQUIA
			ATACAMES
CALLE		SIMON PLATA TORRES	BARRIO
			central
INTERSECCIÓN/MANZANA		NELSON VALENCIA	NÚMERO
			SN
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			FRENTE BANCO GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO		rosajv2802@hotmail.com	TELEFONO
			062736591
			CELULAR
			0988128173

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

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.