



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANS PUERTO LIMON S.A		1791883462001	92248	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	PUEBLO LIMON	
CENTRO	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARTURO LINCE	ESMERALDAS	26 DE JULIO	203
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	SN		BLOQUE	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE		KM	7
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	apolomena@hotmail.com		TELÉFONO 1	2764262
CORREO ELECTRÓNICO 2	transpuertolimon_sa@hotmail.com		TELÉFONO 2	023795352
SITIO WEB			CELULAR	0986844707
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERMELLO INTRIAGO HUBER IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304119785
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	PUERTO LIMON
CIUDADELA	centro	BARRIO	limon
CALLE	ARTURO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	lince	CONJUNTO	
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	
CAMINO	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	mecanica
CORREO ELECTRÓNICO	huber_6218@hotmail.com	TELÉFONO	023795358
		CELULAR	0960263705

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.