

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE CONDUCCION Y CAPACITACION DE CHOFERES NO PROFESIONALES RAPIDRIVE CIA. LTDA.		0391008752001	95890
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
RAPIDRIVE CIA LTDA		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
UNIVERSITARIA 1		UNIVERSITARIA	AV.PAULO EMILIO MACIAS/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORLANDO PONCE MOREIRA	CONJUNTO	SC
EDIFICIO/C.C.	SE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052636238
CORREO ELECTRÓNICO 1	ely2405@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lizitayjerick@gmail.com	CELULAR	0993233281
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IDROVO FERNANDEZ ROVINSON JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301255931
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/29/16 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	SAN MARINO	BARRIO	SAN MARINO
CALLE	AV. MANABI	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS MANGOS	CONJUNTO	SAN MARINO
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	SAN MARINO
NÚMERO DE OFICINA	39	KM	35
CAMINO	A LADO DE LA ESCUELA ACUARELA	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA ESCUELA ACUARELA
CORREO ELECTRÓNICO	robin_idrovo@hotmail.com	TELEFONO	052636238
		CELULAR	092328665

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

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.