

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TUNAFLEET S.A.		1391748345001		96035
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MONTECRISTI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			MONTECRISTI	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	km 9 1/2		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	300 mt del redondel		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052318805
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvera@transmarina.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	itorres@transmarina.com		CELULAR	0997938388
SITIO WEB			FAX	052628018
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	MONTECRISTI
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O A	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONROY ALVARADO DAMIAN FERNANDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	I	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0916711542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		I	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/11/14 12:00		CANTON	MANTA

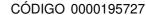
12/11/14 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA MANTA MERCANTIL CIUDADELA** CIUDAD DEL SOL **BARRIO** S/N **CALLE** NÚMERO MANZANA N S/N INTERSECCIÓN/MANZANA VIA SAN MATEO CONJUNTO S/N **BLOQUE** S/N EDIFICIO/C.C. S/N NÚMERO DE OFICINA S/N KM S/N **CAMINO** S/N REFERENCIA UBICACIÓN S/N CORREO ELECTRÓNICO dmonroy@direcsa.com **TELEFONO** 2620-090

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

0999986498







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				

Nombre: MONROY ALVARADO DAMIAN FERNANDO

Identificación 0916711542

REPRESENTANTE LEGAL