

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES SENDERO REAL TRANSENDREAL CIA. LTDA.		0791727537001	97104
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	HUAQUILLAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
18 DE NOVIEMBRE		sn	EUGENIO ESPEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA		25 DE DICIEMBRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		sn	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		sn	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 30 METROS DE LA PICANTERIA COSTA VERDE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		sn	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		transendero@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		tania_peki03@yahoo.com	CELULAR
SITIO WEB		sn	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ HERRERA MANUEL ABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101760245
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/21/15 12:00 AM	CANTON	HUAQUILLAS
		PARROQUIA	HUAQUILLAS
CIUDADELA	18 DE NOVIEMBRE	BARRIO	s/n
CALLE	EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/n
CAMINO	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	A UN LADODE LA COOPERATIVA DE TAXIS 11 DE NOVIEMBRE
CORREO ELECTRÓNICO	mymtransportes@hotmail.com	TELEFONO	0997471116
		CELULAR	

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

Nombre: GONZALEZ HERRERA MANUEL ABEL

Identificación 1101760245

REPRESENTANTE LEGAL

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.