

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE VOLQUETES BRISAS DEL JUBONES CONVOBRIJU S.A.		0791729025001	97170	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	PASAJE	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PUENTE ROTO	JUBONES	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASA DE SR. PADILLA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA CIUDAD DE PASAJE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2914252	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mayitasolanopauta31@gmail.com	TELEFONO 2	2916686	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ciadevolquetes_brisasdeljubones@hotmail.com	CELULAR	0993913488	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OCHOA ORDOÑEZ MANUEL JACINTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700980774
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/14 12:00 AM	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	BUENAVISTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BUENAVISTA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al rio
CORREO ELECTRÓNICO	ciadevolquete_brisasdeljubones@hotmail.com	TELEFONO	072916686
		CELULAR	0988426741

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.