SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/12/2018 CÓDIGO 48XQ2YWZMM

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO UNO DE DICIEMBRE S.A.	0791730597001		97183
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	PASAJE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
11 DE JULIO		CARLOS JULIO AROSEMENA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DAVID MONROY	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	A LA VUELTA ESCUELA 1 DE NOVIEMBRE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DEL CENTRO EDUCATIVO PARTIC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2914431
CORREO ELECTRÓNICO 1	transporte_unodediciembre@hotmail.com	TELEFONO 2	072917425
CORREO ELECTRÓNICO 2	gabyorellanach@hotmail.com	CELULAR	0986085443
SITIO WEB		FAX	072917546

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	PRADO CHUMBI AGUSTIN HIPOLITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700746811
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/17 12:00 AM	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	PASAJE
CIUDADELA	11 DE JULIO	BARRIO	1 DE NOVIEMBRE
CALLE	CARLOS JULIO AROSEMENA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DAVID MONROY	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DEL CENTRO DEL CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR PELUSIN
CORREO ELECTRÓNICO	jorge_2008armijos@hotmail.com	TELEFONO	072917425
		CELULAR	0986085443

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.