

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ESTACION DE SERVICIOS SAN CRISTOBAL DE BOLIVAR CIA.LTDA	1391786964001	97796
SANCRISBOL		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SANCRISBOL SA	MANABI	BOLÍVAR
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		CARRETERO CALCETA-JUNIN
		CONJUNTO
		BLOQUE
		KM
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A LA CANCHITAS ALFARO MORENO	CAMINO
EDIFICIO/C.C.		TELEFONO 1
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 2
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CANCHITAS ALFARO MORENO	CELULAR
CASILLERO POSTAL		FAX
CORREO ELECTRÓNICO 1	gassancrisbol@hotmail.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maria.cvc_0389@hotmail.com	
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	BOLÍVAR
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAZURTO SOLORZANO CRUZ SALVADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302500952
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/10 12:00 AM	CANTON	BOLÍVAR
		PARROQUIA	CALCETA
CIUDADELA	CALLE PRINCIPAL	BARRIO	
CALLE	CALLE PRINCIPAL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A TOSAGUA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	miriambasurto@yahoo.es	TELEFONO	052685074
		CELULAR	0986244100

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
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.