

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO TRANSRAMON S.A.	1191735540001	10228	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CONSACOLA	CONSACOLA	AV. PABLO PALACIOS	19-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV NUEVA A CUENCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	01
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESCUELA DOMINGO SAVIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2663297
CORREO ELECTRÓNICO 1	comtransramon@hotmail.com	TELEFONO 2	072663297
CORREO ELECTRÓNICO 2	sole_133@hotmail.com	CELULAR	0981179204
SITIO WEB		FAX	072663297

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REMACHE GUAMAN LUIS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103959373
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/8/19 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	CONSACOLA	BARRIO	CONSACOLA
CALLE	AV. PABLO PALACIOS	NÚMERO	19-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NUEVA A CUENCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA DOMINGO SAVIO
CORREO ELECTRÓNICO	luisrk@gmail.com	TELEFONO	2663176
		CELULAR	0981179204

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

Nombre: REMACHE GUAMAN LUIS ANTONIO

Identificación 1103959373

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.