

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO TRANSRAMON S.A.		1191735540001	10228	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
COMPAÑIA TRANSRAMON S.A.	LOJA	LOJA	LOJA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
CONSACOLA	CONSACOLA	AV. PABLO PALACIOS	19-13	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV NUEVA A CUENCA	CONJUNTO	SN	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	01	
NÚMERO DE OFICINA	1	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	0992135246	
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	IÑIGUEZ FIERRO ANGEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104310998
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/30/20 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	LAS PITAS	BARRIO	LAS PITAS
CALLE	Eduardo Astudillo	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Eduardo Mora Moreno	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO	A 100 MTS DE LA CANCHA	REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 mts canchas
CORREO ELECTRÓNICO	comtransramon@hotmail.com	TELEFONO	0983891394
		CELULAR	0983891394

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: IÑIGUEZ FIERRO ANGEL EDUARDO
Identificación 1104310998

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.