

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMAXTORROM S.A.		0791753864001	142159
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	ARENILLAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GUAYAQUIL		GUAYAQUIL	AV RAUL FRIAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JAIME ROLDOS		BLOQUE	S/N
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA	0	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras del Colegio Tecnico Arenil	TELEFONO 1	959212905
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	tricimotos_comaxtorrom@outlook.com	CELULAR	0959212905
CORREO ELECTRÓNICO 2	michu_1992luis@hotmail.com	FAX	
SITIO WEB	ninguno		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	ARENILLAS
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA LUCAS LUISA YULEISI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0706035052
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/19 12:00 AM	CANTON	ARENILLAS
		PARROQUIA	ARENILLAS
CIUDADELA	LAS BRISAS	BARRIO	
CALLE	AV RAUL FRIAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE CAMPO DE AVIACION	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 M DE LA OCEANPRODUCT
CORREO ELECTRÓNICO	michu_1992luis@hotmail.com	TELEFONO	0980296403
		CELULAR	0980296403

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: GARCIA LUCAS LUISA YULEISI

Identificación 0706035052

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.