

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE FIERRO URCO S. A.	1191744507001	146569
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	LOJA	SARAGURO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
saraguro	saraguro	AVENIDA EL ORO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA CALASANZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL CENTRO COMERCIAL 3 MAYO	CAMINO
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	toakarina@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	guillrmoramom@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTAÑO MONTAÑO MANUEL IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103384994
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/16 12:00 AM	CANTON	SARAGURO
		PARROQUIA	SARAGURO
CIUDADELA	sn	BARRIO	SAN ISIDRO
CALLE	NINGUNA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	1
CAMINO	via a manu	REFERENCIA UBICACIÓN	a lado del centro comercial tres de mayo
CORREO ELECTRÓNICO	dianavila-@hotmail.com	TELEFONO	0990252876
		CELULAR	0990252876

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

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.