

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EMPRESA DE TRANSPORTE DE CARGA SOL DE ORIENTE TRANSOLORI S.A.		1792387175001	147691	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSOLORI S.A.		SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL TRANSPORTISTA		EL TRANSPORTISTA	ESPAÑOLA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA FERNANDINA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	OFICINA DE LA COMPAÑIA TRANSOLORI S.A.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062813200	
CORREO ELECTRÓNICO 1	transolorisa@outlook.com	TELEFONO 2	062364302	
CORREO ELECTRÓNICO 2	viviannac.mm@hotmail.com	CELULAR	0999405825	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	LAGO AGRIO
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ CORNEJO RICARDO LEANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709609893
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/9/16 12:00 AM	CANTON	LAGO AGRIO
		PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA	EL CONDADO	BARRIO	EL CONDADO
CALLE	VIA QUITO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA A LA DIRECCION DE EDUCACION	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL AREA VERDE
CORREO ELECTRÓNICO	ricardo.munozc@outlook.com	TELEFONO	062364302
		CELULAR	0993927034

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.