

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE MIXTO QUILANGA EXPRESS S.A.		1191746917001	147780
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	QUILANGA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN ROQUE	AV. LOJA
INTERSECCIÓN/MANZANA		18 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		FRENTE AL PARQUE SAN ROQUE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		20 MT DE CAPILLA DE SAN ROQUE	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			072554280
CORREO ELECTRÓNICO 1		normanmanuel2011@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		normanmanuel2011@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0986942701
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRICEÑO TORRES NORMAN MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100568979
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/12 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SAN LUCAS
CIUDADELA	QUILANGA	BARRIO	SAN ROQUE
CALLE	AV LOJA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	18 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	14
CAMINO	CENTRO DE LOJA	REFERENCIA UBICACIÓN	20 mt de la capilla de San Roque
CORREO ELECTRÓNICO	normanmanuel2011@hotmail.com	TELEFONO	072664253
		CELULAR	0986942701

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

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.