

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES EN TAXIS CONVENCIONALES	1191745457001	148186
COLLAGUAZO MAZA ASOCIADOS S.A.		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	LOJA	PALTAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		10 de Agosto
		CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 de Octubre	BLOQUE
EDIFICIO/C.C.		KM
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	Tras del Coliseo Marista	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL		2683999
CORREO ELECTRÓNICO 1	saribustan@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	ciacollaguazomaza@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		0985220303
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	PALTAS
-----------	------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRIÓN CAPA MONICA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103969166
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	PALTAS
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	12/17/15 12:00 AM	PARROQUIA	CATACocha
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	10 de Agosto	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 de Octubre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Tras el coliseo Marista
CORREO ELECTRÓNICO	ciacollaguazomaza@gmail.com	TELEFONO	2683999
		CELULAR	0985220302

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

Nombre: CARRIÓN CAPA MONICA LUCIA

Identificación 1103969166

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.