

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTE ESCOVILOCATRANS CIA. LTDA.	RUC 1191745821001	EXPEDIENTE 149213	
NOMBRE COMERCIAL TRANSPORTE ESCOVILOCATRANS CIA. LTDA.	PROVINCIA LOJA	CANTON LOJA	PARROQUIA VILCABAMBA (VICTORIA)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE CLODOVEO JARAMILLO	NÚMERO 71
INTERSECCIÓN/MANZANA VALLE SAGRADO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A CNT		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3105059
CORREO ELECTRÓNICO 1 veortigaona@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	093765614
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOLEDO OCHOA FRANCISCO BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101998969
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/08/12 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VILCABAMBA (VICTORIA)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CLODOVEO JARAMILLO	NÚMERO	071
INTERSECCIÓN/MANZANA	VALLE SAGRADO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CNT
CORREO ELECTRÓNICO veortigaona@hotmail.com		TELEFONO	3105059
		CELULAR	0993765614

Francisco B. Toledo

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: TOLEDO OCHOA FRANCISCO BOLIVAR
Identificación 1101998969

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.