

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TAXI INMACULADA INMASE S.A.	1191746232001	149892
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
OBRAPIA	LA DOLOROSA	JORGE ICAZA
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE DE LA CUADRA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	NN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL ZOOLOGICO MUNICIPAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	inmaculada-finan@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	luispiti1977@gmail.com	CELULAR
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	LIMA CUEVA ROSA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104054158
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/11/19 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	la paz	BARRIO	nn
CALLE	crisobal ojeda	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	blanca cano	CONJUNTO	nn
BLOQUE	nn	EDIFICIO/C.C.	nn
NÚMERO DE OFICINA	nn	KM	nn
CAMINO	nn	REFERENCIA UBICACIÓN	media cuadra de las antenas de claro
CORREO ELECTRÓNICO	pechochis.82.rous@gmail.com	TELEFONO	072110272
		CELULAR	0968471582

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

Nombre: LIMA CUEVA ROSA MARIA

Identificación 1104054158

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.